



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A remplir complètement
et lisiblement

SAISON 2023-2024

NOM		
PRENOM		
SEXE	M	F
DATE DE NAISSANCE		
Grade (ou couleur de ceinture)		

COTISATION ANNUELLE

MONTANT TOTAL		Justificatif de paiement	OUI	NON
<i>Les justificatifs de paiement ne sont délivrés qu'après règlement TOTAL de la cotisation due</i>				
PAIEMENT				
Date	Mode		Montant	
DISPOSITIF PASS'SPORT	Code :			
VILLE DE DIJON	Code :			

SRENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Adresse			Fixe	
Code Postal	VILLE		Portable	
NOM, prénom et qualité du responsable légal			Courriel (e-mail)	
POUR LES MINEURS (OBLIGATOIRE)	ATTESTATION DES PARENTS <input type="checkbox"/> ou CERTIFICAT MEDICAL <input type="checkbox"/> (obligatoire pour la compétition)			
POUR LES MAJEURS	ATTESTATION <input type="checkbox"/> ou CERTIFICAT MEDICAL <input type="checkbox"/> (obligatoire pour la compétition)			

<p>1. <u>Respect du règlement intérieur</u> Je m'engage à respecter (ou à ce que mon enfant respecte) les dispositions du règlement intérieur affiché dans le dojo et consultable sur notre site internet.</p>	Signature
<p>2. <u>Droit à l'image</u> Je ne m'oppose pas à ce que je (ou mon enfant) soit photographié(e) ou filmé(e), ou interviewé(e) à l'occasion des cours, entraînements, stages, compétitions ou autres manifestations organisées par le Club ou d'autres Clubs, ou par la FFJDA. Ces images et la voix pourront être utilisées pour des actions publicitaires et commerciales en faveur du Club et de notre sport (articles de journaux, site internet, calendriers, etc.).</p>	Signature obligatoire pour l'autorisation
<p>3. <u>Données personnelles</u> Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant. Celles-ci pourront être communiquées à des tiers partenaires à des fins publicitaires ou de prospection.</p>	Signature obligatoire pour l'autorisation
<p>4. <u>Participation aux compétitions, tournois, stages</u> J'autorise les responsables et enseignants du Club à engager mon enfant aux diverses manifestations proposées par la FFJDA, le Club et/ou d'autres Clubs affiliés, avec inscription au préalable.</p>	Signature obligatoire pour l'autorisation
<p>5. <u>Santé</u> J'autorise les responsables et enseignants du Club à faire hospitaliser mon enfant et/ou à faire procéder sur mon enfant à une intervention chirurgicale nécessitée par l'urgence et sur avis médical. J'autorise également ces responsables et enseignants à retirer l'enfant de l'établissement hospitalier si sa sortie est médicalement autorisée. J'autorise les accompagnateurs de mon enfant à l'occasion des diverses manifestations sportives ou de loisirs à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront utiles en cas de maladie et/ou d'accident. En cas de problème, je peux être contacté au(x) numéros de téléphone suivants :</p>	Signature obligatoire pour l'autorisation