

FICHE D'INSCRIPTION JUDO ET JUJITSU SAISON 2017 - 2018

Je soussigné(e),

Nom* :	_____	Prénom* :	_____
Adresse* :	_____ _____		
Adresse mail* :	_____		
Date de naissance* :	_____		
<input type="checkbox"/>	En cochant cette case je certifie être en possession d'un certificat médical valide de non-contre-indication à la pratique sportive du judo, y compris en compétition.		
Intéret pour la compétition :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Ceinture :	_____	Catégorie :	_____

souhaite prendre une **licence de judo** dans le club **Jita Kyohei Judo 34** auprès de la **Fédération Française de Judo** et à participer aux séances **d'entraînements** et aux **rencontres** organisées dans le cadre de l'école de judo **Jita Kyohei Judo 34**. Je souscris également à l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFDJA et non obligatoire, je reconnais avoir été informé des risques encourus par la pratique du Judo et D.A. pouvant porter atteinte à mon intégrité physique.

J'autorise les animateurs sportifs du **Jita Kyohei Judo 34**, dans le cadre des activités, à **prendre toutes les mesures d'urgences** me concernant, en cas d'urgence, d'accident ou de maladie grave, afin que je reçoive les soins nécessaires. Je prends note que l'animateur assure uniquement sa responsabilité durant les activités.

Dans la mesure où des images de moi-même seraient prises durant les activités sportives, j'autorise le **Jita Kyohei Judo 34** à les **utiliser librement** à titre gracieux (sans contrepartie financière) pour la réalisation de différents supports d'information et de communication.

Tarif Normal : **207€**

Etudiants, Partenaires, ex 1ère Div : **137€**

Combattant(e)s 1ère Division : **37€**

Tarifs du club à l'année licence Fédération Française de Judo comprise (37€)

Règlement par :	<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Espèce	<input type="checkbox"/> Virement
Lu et approuvé le	Signature		