

# JUDO CLUB SELLOIS

FICHE d'ADHÉSION \*

Saison \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(À remplir Recto-Verso)

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

NOM de FAMILLE : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : Fixe \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Portable \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) ADHÉRENT(S)

NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance	Judo	Jujits	Taïso	Poids
1							
2							
3							
4							

## PARTIE RÉSERVÉE AU CLUB

Certificats médicaux (< 3 mois)

Photocopie Passeport-Sportif

1 photo d'identité

Réduction Nom Emetteur : \_\_\_\_\_ Nb Bons : \_\_\_\_\_ Montant Réduction :  €

Montant Adhésion :  € Total à régler  €

Chèques Nombre : \_\_\_\_\_ Nom Banque : \_\_\_\_\_ Nom sur Chèque : \_\_\_\_\_

N° Chèque \_\_\_\_\_ N° Chèque \_\_\_\_\_ N° Chèque \_\_\_\_\_

Espèces Date Adhésion \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

1-Licence N° \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Ceint. \_\_\_\_\_ Ancienneté Club \_\_\_\_\_

2-Licence N° \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Ceint. \_\_\_\_\_ Ancienneté Club \_\_\_\_\_

3-Licence N° \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Ceint. \_\_\_\_\_ Ancienneté Club \_\_\_\_\_

4-Licence N° \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Ceint. \_\_\_\_\_ Ancienneté Club \_\_\_\_\_

\* 1 fiche par adhérent majeur

## URGENCES - MÉDECIN TRAITANT

Médecin traitant : Docteur \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## AUTORISATIONS

Je, \_\_\_\_\_ soussigné, en tant que Représentant Légal de(s) enfant(s) mineur(s) adhérent(s) enregistrés au dos,

Autorise les responsables de l'association sportive à faire prodiguer les soins et pratiquer les interventions d'urgence qui pourraient être nécessaires, et à signer l'autorisation de sortie d'un établissement hospitalier, à moi ou à mon enfant enregistré au dos.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :

Autorise l'utilisation de photos à destination de journaux locaux ou du site internet du club, prises lors d'un cours ou d'une manifestation sur laquelle j'apparais ou mon enfant apparaît.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES (facultatif)

Pour l'adhérent majeur, Profession : \_\_\_\_\_

Pour l'adhérent mineur, Profession du père : \_\_\_\_\_

Profession de la mère : \_\_\_\_\_