**JUDO CLUB TAVELLOIS INSCRIPTION**

**SAISON 2024/2025**

47 avenue Victor HUGO

39500 TAVAUX  **Disciplines : JUDO - JU JITSU - CIRCUIT TRAINIG- TAÏSO**

**FAMILLE** : Parent ou représentant légal

NOM :…………………………………..…….Prénom : ……………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………………………………………………...........

Adresse email (internet) :……………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM - Prénom** | **Date de naissance** | **Détail** | **Montant à payer** | **Règlement** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Règlement intérieur*: La personne signataire déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et déclare s’y conformer (disponible au siège du club, par internet ou par courrier)*

Prise en charge des mineurs*: Pour les enfants mineurs, le responsable de l’enfant doit s’assurer de la présence du professeur et le remettre dans l’enceinte du dojo. A la fin du cours le responsable récupère l’enfant, dans l’enceinte du dojo. En cas d’absence du professeur, 15 minutes après l’horaire normal du cours, l’activité est annulée. Les parents dégagent la responsabilité de l’association, pour les enfants venant seuls aux activités.*

Parents ou représentant légal*: En cas de perte de l’autorité parentale d’un des parents, cette situation doit être signalée par écrit avec copie du jugement au président du club ainsi qu’au professeur.*

Je soussigné(e) Mr ou Mme .............................................................................

Autorise mon (mes) enfant(s) à s'inscrire au judo, à participer à toutes ses activités, à être licencié(s) dans le club.

Autorise les responsables du club à prendre toutes dispositions médicales en cas d’urgence.

Autorise les responsables du club à prendre des photos de moi ou de mon enfant lors des entraînements, compétitions ou stages afin de les diffuser sur tous les moyens de communication du club tels que site internet, page facebook, panneau d'affichage, articles de presse, etc...

**Pièces jointes obligatoires pour que l’inscription soit prise en compte :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | certificat médical sur ordonnance (médecin de votre choix) |
|  | formulaire licence F.F.J.D.A. |
|  | Passeport de Judo |
|  | chèque correspondant aux droits d’inscription (à l’ordre du Judo Club Tavellois ) |

Les dossiers incomplets seront refusés

Tavaux le : …………………………..

**Signature du représentant légal**

Bon pour accord

…………………………….