



54 RA DOJO des PALMIERS

FICHE D'INSCRIPTION

BABY/ ENFANTS / ADULTES

SAISON SPORTIVE 2022/2023



ADHÉRENT

N° licence : _____ Ceinture : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____

e-mail : _____ @ _____

 J'accepte de recevoir les informations du club par e-mail

 (2) PHOTO

Certificat Médical :

 Nouvel adhérent :
 Certificat médical Obligatoire

 a remplir par les anciens adhérents :
Je soussigné : _____ titulaire,

 ou représentant de _____ **Certifie sur l'honneur avoir pris**
connaissance du questionnaire médicale et avoir répondu « non » par la négative aux
« neuf » 9 questions
Lu et approuvé

Fait à : _____ Le : ____ / ____ /20 Signature : _____

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

1) Prénom : _____ Nom : _____ Tel : _____

J'autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avérerait nécessaire conformément aux prescriptions du corps médical consulté.

Je soussigné (e) (déclarant être le représentant légal ou déclarant être majeur) autorise, le photographe et le 54 RA Dojo des Palmiers à photographier à l'occasion des diverses manifestations ou compétitions, à reproduire et/ou diffuser la ou les photographies prises à l'occasion de ces diverses manifestations ou compétitions, pour les usages suivants :

- Expositions Photos Publiques promotionnelles pour le Dojo des Palmiers
- La mise sur site internet du Dojo des Palmiers
- Album de démonstration de Tiers
- Droit de reproduction sur catalogue par le Dojo des Palmiers dans le cadre de la promotion, d'une préparation de manifestation ou compétition

Fait à _____ Le _____

Signature :

=====

REPRÉSENTANT LÉGAL

Prénom : _____ Nom : _____

Lien avec l'adhérent : _____ Téléphone fixe : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Profession : _____

Téléphone portable : _____ Fixe : _____

Véhicule n° 1 : Marque Immatriculation :
Type N° de Police d'assurance :

AUTRE REPRÉSENTANT

Prénom : _____ Nom : _____

Lien avec l'adhérent : _____ Téléphone fixe : _____

A REMPLIR PAR LE CLUB « Règlement »

Nombres de chèques: x =

	AYANTS DROITS - Militaires et CN	EXTÉRIEURES	
		Enfants	Adultes
Licence FFJDA :	41,00 €	41,00 €	41,00 €
Cours :	170,00 €	200,00 €	250,00 €
Carte Club : Pour les nouveaux	20,00 €	20,00 €	20,00 €
Total :			

