

Cadre réservé au Club

Certificat Médical

Cotisation :

Espèce

Chèque Nombre : ____

Licence

Saisie informatisés

Cours suivi(s) :



Association Sportive Judo Club Reichstett-Souffelweyersheim

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - SAISON 2019-2020

ETAT CIVIL

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ceinture : _____ Dan : _____

Pour les mineurs, représentant légal : Père Mère Tuteur

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone(s) : _____

Adresse(s) mail : _____

J'autorise l'Association Sportive Judo Club Reichstett-Souffelweyersheim à utiliser cette adresse mail pour m'envoyer des informations sur la vie du Club : Oui Non

DROIT A L'IMAGE

Lors de manifestations auxquelles participe le Club, l'image et la voix du licencié, sont susceptibles d'être captées par des moyens audiovisuels. Le signataire du présent formulaire autorise la FFJDA et l'Association Sportive Judo Club Reichstett-Souffelweyersheim à utiliser et diffuser les images et la voix ainsi captées, sur tous supports de communication audiovisuels quels qu'ils soient et notamment : sites Internet de l'association et de la FFJDA. Oui Non

PRISE EN CHARGE DES MINEURS

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de prise en charge de mon enfant pour les activités de l'Association Judo Club Reichstett-Souffelweyersheim et déclare les accepter.

Fait à _____ le _____

Signature (du représentant légal pour les mineurs)