



www.ejib.fr
ejib@sfr.fr

柔道 Judo
pour Tous

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2022-2023

NUMERO DE DOSSIER :

NOM _____ PRENOM _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE ___/___/___ à _____

NATIONALITE _____ SEXE F M

N° _____ RUE _____ CP _____ VILLE _____

☎ _____ E. MAIL _____ @ _____

N° Sécurité Sociale : _____ Nom-Prénom de l'assuré : _____

Pour une inscription rapide auprès de la Fédération, merci de nous remettre les dossiers complets.

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nouvelle adhésion | <input type="checkbox"/> Renouvellement |
| <ul style="list-style-type: none"> *Fiche d'inscription. * Cotisations + licence (chèque à EJBou espèces). *Certificats médicaux attestant la capacité à la pratique du judo et en compétition. * Une photo d'identité. * 1 photocopie de la carte d'identité ou livret de famille. * Frais de passeport (12 €) | <ul style="list-style-type: none"> * Fiche d'inscription. * Cotisations + licence (chèque à EJB ou espèces). *Certificats médicaux+(passeport tamponné par le médecin, aptitude à la compétition) * Numéro de licence _____ * Grade, date : _____ |

INSCRIPTION : COURS, LICENCE

Licence : 41€
Licence : né(e) en 2018 et après : 21€

Passeport : 12€

Cotisation mensuelle : Adultes et enfants nés en 2011 et avant : 12€
Enfants nés en 2012 et après : 10€

Moyens de paiement acceptés :

Espèces, chèques, chèque vacances (ANCV), chèque vacances coupon sport (ANCV).

Tarif pour les familles : (uniquement sur la cotisation)

1^{er} adhérent (le plus âgé) Plein tarif
A partir du 3^{ème} adhérent (le plus jeune) ½ tarif

Pour les paiements en plusieurs fois, veuillez préciser au dos des chèques la date du 05, 15 ou 30 du mois pour le dépôt ainsi que le nom de l'enfant.

Espèces chèque : banque _____ Chèque n° : _____ Reçu n° : _____
Chèque n° : _____ Chèque n° : _____

Je possède ou mon enfant possède un passeport valide oui non
J'ai besoin ou mon enfant a besoin d'un passeport (prix : 12 euros) oui non

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ENFANTS MINEURS (OBLIGATOIRE)

Je soussigné(e), _____ autorise mon enfant _____
_____ à pratiquer le Judo et les disciplines associées et reconnais avoir **pris connaissance
durèglement intérieur**. J'autorise les responsables du Club Sportif auquel adhère mon enfant, à savoir l'École
de Judo jujitsu de Bouchain, à prendre en cas d'accident sérieux dans la pratique du sport, toute décision
d'ordre médical, en mes lieux et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

Indications médicales éventuelles : _____

RESPONSABILITE PARENTALE

La responsabilité de l'École de Judo Jujitsu de Bouchain ne saurait être engagée pour tous dommages subis à
l'extérieur de l'enceinte du dojo y compris dans les zones d'accès. Ne pas apporter d'objet de valeur au dojo, le
club ne peut en aucun cas être tenu responsable en cas de perte ou de vol.

AUTORISATION POUR LA DIFFUSION DE PHOTOS

(Adultes et enfants)

Je soussigné(e) Mr, Me _____ pour les enfants (père, mère, tuteur) de
_____ Autorise l'École de Judo Jujitsu de Bouchain à diffuser ma/sa photo,
ou vidéo dans le cadre de la presse, dans le bulletin municipal de Bouchain et de notre site WEB et
FACEBOOK.

AUTORISATION INSCRIPTION SUR SITE FFJDA

J'autorise l'EJJB à saisir pour mon compte toutes les opérations d'inscription au club sur le site internet de la
FFJDA.

"Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et font l'objet d'un traitement informatique.

Les données recueillies permettent d'assurer le suivi de nos adhérents et l'inscription aux compétitions.

*Conformément au RGPD (Règlement Général de la protection des données) vous bénéficiez d'un droit d'accès et de
rectification aux informations qui vous concernent.*

*Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au
Président du club, responsable du traitement des données"*


Ces données sont uniquement consultables par les membres du comité et leur durée de conservation est de 5 ans.

Elles ne sont en aucune façon transmises à des tiers

Signature avec mention « **lu et approuvé** » :

Date :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

| NOM | 1. | 2. | 3. |
|---|----|----|----|
| PRENOM | | | |
| LIEN PARENTE | | | |
|  | | | |
| PORTABLE | | | |