



[www.ejib.fr](http://www.ejib.fr)  
[ejib@sfr.fr](mailto:ejib@sfr.fr)

NUMERO DE DOSSIER :

CERTIFICAT :

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2023-2024

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

NOM _____	PRENOM _____
DATE ET LIEU DE NAISSANCE ____ / ____ / ____	à _____
NATIONALITE _____	SEXE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
N° _____ RUE _____	CP _____ VILLE _____
☎ _____	E. MAIL _____ @ _____

### Nouvelle adhésion

- Fiche d'inscription
- 1 photo d'identité
- 1 photocopie de la carte d'identité recto verso ou livret de famille (licencié uniquement)
- Attestation du questionnaire santé ou certificats médicaux.
- Paiement (licence, passeport, cotisations dues à l'année).

### Renouvellement

- Fiche d'inscription
- Attestation du questionnaire santé ou certificats médicaux
- Paiement (licence, passeport, cotisations dues à l'année).
- N° licence :
- Grade, date :

- **Licence : 41€**
- **Passeport : 12€** (valable 8 ans)
- **Cotisations : Nés en 2012 et avant 12€/mois**  
Nés en 2013 et après 10€/mois

### Paiements acceptés :

Espèces, chèques, chèque vacances (ANCV),  
chèque vacances coupon sport (ANCV).  
Pass sport (<https://pass.sports.gouv.fr/>)

### Tarif pour les familles : (uniquement sur la cotisation)

1<sup>er</sup> adhérent (le plus âgé)  
Plein tarif  
A partir du 3<sup>ème</sup> 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 du règlement 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			