

“Fiche ESSAI/ Passport Parrainage”Fiche essai à rendre remplie et complétée avant de monter sur les tatamis

Période d'essai : Septembre (2 essais gratuits) ou Octobre (1 essai gratuit) ou Janvier (1 essai gratuit)

Date de/des essais : _____ (à remplir par le club)**Horaires de la séance :** _____ (à remplir par le club)**Le dossier d'inscription devra être rendu au club rempli et complet pour pouvoir accéder aux tatamis une fois la ou les séances d'essai terminées****Le dossier administratif:**

NOM (de la personne faisant l'essai): _____ PRENOM: _____

DATE DE NAISSANCE : _____ SEXE : _____

ADRESSE : _____

Qui prévenir en cas d'urgence: _____ N° de téléphone: _____

 Pré-valider sa licence sur le site de la FFJDA www.ffjudo.com } Se licencier à la FFJDA } Je n'ai jamais été licencié**Les affaires pour pratiquer l'essai :** Une tenue de Sport (pantalon long) Une paire de claquettes, tongues ou Zôris. Une gourde ou bouteille d'eau. Un sac avec un paquet de mouchoir et du gel hydro alcoolique. Pas de bijoux et pas de maquillage Les cheveux longs doivent être attachés Les ongles doivent être coupés**Autorisation pour les majeurs ou Autorisation parentale pour les mineurs :**

Je soussigné(e) : _____

et agissant en qualité de père *, mère *, tuteur *, de l'enfant inscrit ci-dessus :(*) *rayer la mention inutile*

⇒ Déclare avoir pris connaissance des modalités de pratique des activités, des horaires, des lieux d'exercices. (Le professeur et les membres du bureau ne sont pas responsables du licencié en dehors des heures de cours).

⇒ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club présent au Dojo et de l'extrait ci-dessous et m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant.

⇒ Je déclare (ou déclare pour mon enfant) ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du Judo.

⇒ Je pratique ou autorise mon enfant à pratiquer les différentes activités sportives proposées dans le club.

⇒ Reconnais avoir été informé des risques normaux inhérents à la pratique des activités sportives, des obligations qu'elles comportent et déclare les accepter et les accepter pour mon enfant.

⇒ Autorise les responsables du club, en cas d'urgence à se substituer à moi pour tous les actes nécessaires à ma sécurité ou à ma santé ou celle de mon enfant et à prendre toutes décisions que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande d'un médecin.

⇒ J'autorise le Club à photographier mon enfant ou moi-même (en groupe uniquement) et à laisser paraître cette photo sur le site internet du club, le Facebook du club, la page Instagram ou encore la presse.

⇒ J'autorise le professeur et les membres du bureau à donner à mon enfant des soins : Arnica en granule, pommade, poche de froid, bombe de froid, pansements, coton dans le nez si saignement OUI NON*Les orientations religieuses ne sont pas à être connues par les professeurs ou les membres du bureau. Le Judo est ouvert à tous et pour tous. Aucun signe de religion ne doit apparaître sur les tatamis lors de la pratique sportive.*

⇒ Mon enfant à un/des problèmes de santé particulier ou des allergies :

NON OUI Si oui merci de préciser :A _____ Le _____
Signature (du responsable légal pour les mineurs) :

Tournez la page svp





Assurance

Cette séance d'initiation comprend une assurance responsabilité civile et accident corporel prise en charge par la FFJDA. Pour en bénéficier, merci de bien vouloir remplir et signer ce document et le remettre au représentant du club avant la séance.

Autorisation parentale

Pour les mineurs, ce document doit être rempli et signé par leur représentant légal.

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom : Prénom :

E-mail :

autorise mon enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance :

à découvrir le judo

Le soussigné déclare :

• Avoir pris connaissance des garanties des contrats d'assurance souscrits par la fédération, auprès de la SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat n°262938/C), pour cette séance d'initiation telles qu'indiquées dans la notice qui lui a été remise*.

SMACL Assurances - Société d'assurance mutuelle à cotisations fixes régie par le Code des assurances RCS Niort n° 301 309 605

• Avoir été informé de sa possibilité à souscrire personnellement des garanties d'assurance individuelle complémentaires.

• Ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du judo, du jujitsu, du kendo et des disciplines associées de la FFJDA.

*UN FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE VIERGE COMPRENANT LA NOTICE D'ASSURANCE DOIT ÊTRE REMIS À L'INVITÉ ET LU PAR LUI AVANT SIGNATURE.

Date :
 Signature du responsable légal

Le soussigné a le droit de demander que soient rectifiées, complétées, mises à jour, verrouillées ou effacées, les données à caractère personnel le concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques ou périmées.



VIENS T'ESSAYER AU JUDO AVEC LA
CARTE
DÉCOUVERTE !



RENDEZ-VOUS AU DOJO !
 À remplir par l'enseignant du club

Nom du club : **Judo Club Bletteranois** Représentant du club : **Noah Ducert**

Adresse postale : **6bis rue de la demi-lune 39140 BLETTERANS**

N° téléphone : **06.75.92.84.56** E-mail : **judoclubbletteranois@gmail.com**

LES SÉANCES DÉCOUVERTES

Valable jusqu'au :
 Période d'essai : Septembre (2 essais gratuits) ou Octobre (1 essai gratuit) ou Janvier (1 essai gratuit)

 Judo Club Bletteranois
 judo_club_bletteranois
www.judoclubbletterans.fr