JUDO CLUB PONTOIS FICHE INDIVIDUELLE D'ADHESION
Saison 2025/2026

Réservé JCP
☐ Cotisation
☐ Licence
QS / CM

1. L'ADHERENT(E) ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom : _____ **Prénom :** _____
Date de Naissance : _____ **Lieu :** _____
Adresse Complète : _____ **Ceinture :** _____
_____
Code Postal : _____ **Ville :** _____
☎ **Domicile :** _____ **Portable :** _____
Adresse Mail : _____ **@** _____

☐ **Judo**
☐ **Taïso**
☐ **Jujitsu**
☐ **Iaïdo**

2. LE REPRESENTANT LEGAL

EXTRAIT DU REGLEMENT INTERIEUR

<u>Autorisation Parentale :</u> Je, soussigné(e), ……., ayant autorité parentale sur l'enfant, ……., autorise les responsables des cours, stages, ou déplacements en compétition et autres activités de la saison sportive, à prendre en cas d'accident, maladie, toute décision d'ordre médical et chirurgicale, en mes lieux et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.
Je suis averti(e) que mon enfant est sous ma responsabilité jusqu'au commencement des cours et dès la fin de ceux-ci. A ce titre, je dois m'assurer, à chaque séance d'entraînement, que le club est ouvert et que les cours sont bien assurés.
Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du JUDO CLUB PONTOIS.
Les tarifs appliqués sont dus pour la saison et ne peuvent en aucun cas être remboursés, même partiellement.
La prise de licence est obligatoire dès le 1er cours. Elle est à régler séparément de la cotisation club de fonctionnement.
En tant que pratiquant, responsable légal, et après en avoir pris connaissance, j'accepte de me conformer au règlement intérieur du JUDO CLUB PONTOIS.
Il est nécessaire de fournir un certificat médical mentionnant qu'il n'y a aucune contre-indication à la pratique du judo-jujitsu / taïso à l'entraînement ou en compétition pour les majeurs lors de la 1ère prise de licence, pour la saison de l'année des 18 ans puis à 30 ans et tous les 5 ans par la suite. <u>Le certificat médical est obligatoire dès le 1er cours.</u>
Pour ceux qui sont en possession du passeport sportif, le certificat médical est à faire sur celui-ci avec la mention : APTE A LA PRATIQUE DU JUDO EN COMPETITION. Questionnaire santé pour les mineurs et pour les majeurs dans les intervalles mentionnés ci-dessus.
Je reconnais qu'il m'appartient, si je le désire, de contracter personnellement pour mon enfant un assurance accident ou responsabilité civile complémentaire de l'assurance incluse dans la licence fédérale.
Je déclare garder l'entière responsabilité de mes actes ou ceux de mon enfant.
<u>Autorisation de droit à l'image :</u> J'autorise le JUDO CLUB PONTOIS à publier sur son site internet, sa page Facebook, ou dans la presse la photo de mon enfant seul ou en groupe. <u>Cocher la case pour accord</u> ☐

3. RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES POUR LE CLUB (ils sont confidentiels)

Responsable légal (si nécessaire) : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre personne (à préciser) :
Nom : …… Prénom : …… Téléphone : ……
Adresse : …… Email : ……
Nom : …… Prénom : …… Téléphone : ……
Adresse : …… Email : ……

Personnes à prévenir en cas d'accident (autre que les responsables légaux) :
1. Nom/Prénom …… Téléphone : ……
2. Nom/Prénom …… Téléphone : ……
Nom du médecin de famille : …… Téléphone : ……

<u>Mention manuscrite</u> Date : Signature :
(Lu et approuvé)

Merci de compléter ce document avec votre plus grande attention

Enseignant : Erwan Chénier ☎ 07.61.01.46.29 Président : Dominique Billois Secrétaire : Anne Billois
Mail : president@judoclubpontois.com Trésorière : Sophie Grenon ☎ 06.26.26.17.59
Dojo : 2 rue de la piscine 17800 Pons Site internet : http://www.judoclubpontois.com Facebook : Judo Club de Pons