

JUDO CLUB PONTOIS FICHE INDIVIDUELLE D'ADHESION

Saison 2026/2027

Réservé JCP

☐	Cotisation	☐
☐	Licence / Saisie FFJda	☐
		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
- ☐ Iaido

2. LE REPRESENTANT LEGAL

EXTRAIT DU REGLEMENT INTERIEUR

Autorisation Parentale : 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 1^{er} cours. Elle peut être réglée 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 1^{ère} prise de licence, pour la saison de l'année des 18 ans puis à 30 ans et tous les 5 ans par la suite. **Le certificat médical est obligatoire dès le 1^{er} cours.**

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 une 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.

Autorisation de droit à l'image : J'autorise le JUDO CLUB PONTOIS à publier sur son site internet, sa page Facebook/Instagram, ou dans la presse la photo de mon enfant seul ou en groupe. **Cocher la case pour accord** ☐

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 : _____

Mention manuscrite

Date :

Signature :

(Lu et approuvé)

Merci de compléter ce document avec votre plus grande attention

Enseignant : Erwan Chénier ☎ 07.61.01.46.29

Mail : judoclubpontois17800@gmail.com

Dojo : 2 rue de la piscine 17800 Pons

Site internet : <http://www.judoclubpontois.com>

Présidente : Sophie Grenon ☎ 06.26.26.17.59

Vice-présidente : Céline Félicité

Secrétaire : Jordan Sahuc Trésorière : Julie Tessier

Facebook : Judo Club de Pons Instagram : judoclub_pontois