



## FICHE INSCRIPTION ESB Judo

**CERTIFICAT MEDICAL (obligatoire pour démarrer les cours) avec la mention « apte au judo y compris en compétition »**

Prix : inscription (y compris licence) : .....  
Réduction : ..... A payer : .....  
AJ 53 : .....

### Nom et Prénom du Licencié :

.....  
Date de Naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
Nom du parent (si différent) : .....  
Téléphone Fixe : .....  
Téléphone : Mère ..... Père .....  
Mail : .....

### EN CAS D'URGENCE (si différent des parents)

Contact .....Téléphone .....

Je soussigné ..... (père, mère, responsable légal)  
de l'enfant .....

- Autorise l'ESB judo à diffuser des photos / vidéos dans la presse sur lesquels figurent mon enfant ou moi-même, dans le cadre de reportages à caractère sportif, sur notre site internet, sur les réseaux sociaux, sur notre calendrier destiné à la vente.
- Autorise mon enfant à participer pendant toute la saison sportive aux manifestations auxquelles le club l'inscrira.
- Autorise mon enfant à pratiquer le judo et les disciplines associées.
- Autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute autre intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté (à défaut, la prise en charge se fera par les services des urgences)
- Autorise l'ESB Judo à lui communiquer toutes informations relatives à la vie du club par voie de mail
- Autorise l'ESB Judo à utiliser les données personnelles collecter à des fins administratifs/statistiques et à les diffuser auprès de la Fédération Française de Judo  
*(Les données sont accessibles sur simple demande de votre part et ne sont pas diffusées à des fins commerciales)*

### La signature de cette fiche implique l'acceptation du règlement intérieur de l'ESB judo.

Le ..... A .....

Signature (suivi de la mention « lu et approuvé »)

## CADRE RESERVE A L'ESB JUDO

- Licence fédération saisie : .....
- N° de saisie : .....
- Date de saisie : .....
- Initiales : .....
  
- Autorisation photo ...
- Certificat médical – Date : .....

  - Feuille
  - Passeport
  - Questionnaire 1– Date : .....
  - Questionnaire 2– Date : .....

- 1 photo
- Passeport
- Règlement intérieur

### Règlement :

- chèque(s) n° .....banque :.....Montant : .....
- chèque(s) n° .....banque :.....Montant : .....
- chèque(s) n° .....banque :.....Montant : .....
- coupons sports ..... Montant : .....
- chèques vacances ..... Montant : .....
- espèce ..... Montant : .....
- autre ..... Montant : .....