



FICHE INSCRIPTION - René DORIAN

COTISATION ANNUELLE

- 195€ pour une nouvelle inscription
- 190€ pour une réinscription

PIECES A FOURNIR

- 2 photos
- 2 timbres
- Certificat médical(c*i-dessous*)

Seuls les dossiers d'inscription complets seront acceptés

L'inscription est ferme et définitive. Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'abandon, de non-assiduité ou de déménagement. Toute demande exceptionnelle fera l'objet d'un examen spécifique.

LES COURS : Les cours se cumulent sans augmentation de la cotisation.

Salle René DORIAN – Rue du Colonel Raynal 93100 Montreuil – Métro Croix de Chavaux à côté du stade nautique

En semaine :

- Cours Baby (4ans): Mardi **ou** Jeudi 17h15 à 18h15
- Cours Moyen débutant (6-9 ans) Lundi 17h30 à 18h30 et
Jeudi 18h30 à 19h45
- Cours Moyen confirmé (6-9 ans) Lundi 18h30 à 19h45 et
Jeudi 18h30 à 19h45
- Cours Grand (10-13 ans) Mardi & Vendredi 18h30 à 19h45
- Cours compétition Jeunes Mercredi 15h00 à 16h30

Le samedi

- Cours Baby : 15h30 à 16h30
- Cours 5-6 ans : : 14h30 à 15h30
- Cours 7-10 ans : : 13h30 à 14h30

COORDONNÉES

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M - F
 Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____ @ _____
 Numéro de Sécurité Social de rattachement de l'enfant : _____
 Licence FFJDA : _____

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom _____ Dom _____ Pro _____ Port _____
 Nom _____ Dom _____ Pro _____ Port _____

Je soussigné(e) _____ m'engage à pratiquer une activité sportive au RSCM, à être transporté(e) en voiture particulière pour les activités organisées par le RSCM et autorise l'équipe d'encadrement à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident. J'ai pris connaissance du règlement du RSCM.

Droit à l'image : Lors de manifestations sportives ou des cours de judo, l'image et la voix du licencié, sont susceptibles d'être captées par tous moyens vidéo ou photo dans le cadre des activités du RSCM Judo, et ce, pendant toute la saison. Le signataire du présent formulaire autorise le RSCM Judo à procéder à des captations d'images et de voix, les utiliser et les diffuser pour la promotion du club et du sport pratiqué sur tous supports de communication audio-visuels quels qu'ils soient, notamment le site Internet du RSCM, les journaux sportifs et des diffusions vidéos, des affiches.

Fait à MONTREUIL, le _____

Signature



CERTIFICAT MÉDICAL- Faire compléter cette fiche **ET** le passeport par le médecin

Je soussigné(e) Dr _____ certifie que _____
 est apte à la pratique du judo en compétition pour la saison 2018 / 2019

Date et signature _____

Tampon du médecin