



## FICHE INSCRIPTION – Didier LEFEVRE

### COTISATION ANNUELLE

- 200€ pour une nouvelle inscription
- 195€ Tarif Solidaire ou déjà inscrits avant 2020
- 170€ Réinscription licenciés 2020/2021 **tarif spécial COVID**

### PIECES A FOURNIR

- 2 photos
- 2 timbres
- Certificat médical (**ci-dessous**) en cas de réponse négative au formulaire médical

*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.*

**Salle Didier LEFEVRE – 14, rue du Bel air 93100 Montreuil– Quartier du Bel Air**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cours : Mini-poussins (6/7 ans) / Poussins (8/9ans) | Mardi & Vendredi de 18h00 à 19h00                     |
| <input type="checkbox"/> Cours : Benjamins (10/11ans) / Minimes (12/13ans)   | Lundi & Vendredi de 19h00 à 20h00                     |
| <input type="checkbox"/> Cours Baby-judo maternelle (4/5ans)                 | Lundi de 18h00 à 19h00                                |
| <input type="checkbox"/> Cours compétition Jeunes (9/13ans)                  | Mercredi de 15h00 à 16h30 ( <u>Croix de Chavaux</u> ) |

### 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 \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**CERTIFICAT MÉDICAL**- Attention le certificat médical n'est plus obligatoire sauf si l'enfant présente une pathologie.

Dans ce cas il faudra *Faire compléter cette fiche **ET** le passeport par le médecin*

*Dans le cas contraire Un questionnaire est à remplir par les parents et doit être remis à l'inscription,*

Je soussigné(e) Dr \_\_\_\_\_ certifie que \_\_\_\_\_  
est apte à la pratique du judo en compétition pour la saison 2021 / 2022

Tampon du médecin

Date et signature \_\_\_\_\_