Red Star Club de MONTREUIL - Section JUDO
RSCM Judo - 27 rue du sergent BOBILLOT, 93100 Montreuil
☎ 01.42.87.97.04 / 06.12.94.39.26
www.rscm-judo.fr **rscm.judo@gmail.com**

Montreuil.fr

FICHE INSCRIPTION –Didier LEFEVRE

COTISATION ANNUELLE

- ❍ 220€ pour une nouvelle inscription
- ❍ 210€ pour une réinscription des licenciés 2023/2024

PIECES A FOURNIR

- ❍ 2 photos
- ❍ 2 timbres
- ❍ Certificat médical**(ci-dessous)**
- ❍ ou formulaire santé
- ❍ ou pass'sport

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

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

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 2023 / 2024

Tampon du médecin

Date et signature _____