



## FICHE INSCRIPTION CADETS/JUNIORS

### 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

*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**

**Gymnase Diderot 1 15 Avenue Walwein Secteur -Mairie de Montreuil**

**Gymnase René Doriant 6, Rue Colonel Raynal Secteur -Croix de Chavaux**

### Cours : Cadets (2007-2008-2009) / Juniors (2004-2005-2006)

Lundi & Vendredi	20h00 à 21h30	Judo	(Croix de Chavaux)
Mardi	19h30 à 21h00	Préparation physique	(Croix de Chavaux)
Mercredi	15h00 à 16h30	Judo	(Croix de Chavaux)
Jeudi	18h00 à 20h00	Judo	(Salle Diderot 1)

### 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

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

