



FICHE INSCRIPTION – Didier LEFEVRE

COTISATION ANNUELLE

- ☐ 250€ pour une nouvelle inscription
☐ 240€ pour une réinscription des licenciés 2025/2026

PIECES A FOURNIR

- ☐ 2 photos
☐ Certificat médical (ci-dessous)
☐ ou formulaire santé
☐ 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. Les déductions liées aux aides CAF et au dispositif Pass Sport seront appliquées uniquement lors de l'inscription, sous réserve de la remise des justificatifs nécessaires accompagnés de fiche d'inscription.

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

- | | |
|---|---|
| ☐ Cours Baby-judo (4/6ans) | Lundi de 17h30 à 18h30 |
| ☐ Cours 7/13 ans | Lundi de 18h30 à 19h30 |
| ☐ Cours : 7/9ans | Vendredi de 18h00 à 19h00 |
| ☐ Cours 10/13 ans | Vendredi de 19h à 20h |
| ☐ 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) _____ autorise mon enfant _____ 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 2026 / 2027

Date et signature _____

Tampon du médecin