



## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

(inclut la licence FFJDA, l'assurance et la cotisation au Judo Club Savinois et les frais de dossier)

**NB : ÉCRIRE EN LETTRES CAPITALES**

☐ HOMME ☐ FEMME

NOM DU REPRÉSENTANT LEGAL : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ADHÉRENT : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

GRADE / COULEUR CEINTURE (JUDO) : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TÉL FIXE : \_\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

|                          |                                                     |                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| TRANSPORTS               | <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Autorisation de transport pour déplacements sportifs par les membres du Judo Club Savinois.   |
| UTILISATION DE MON IMAGE | <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Autorisation d'utilisation de mon image ou de celle de mon enfant pour la promotion du club.  |
| SOINS ET HOSPITALISATION | <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Autorisation de soins médicaux (après avis du médecin) et d'hospitalisation pour les mineurs. |

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature de l'adhérent  
(ou des parents pour les mineurs)

En soussignant, je certifie avoir pris connaissance des conditions d'adhésion, des statuts et règlements intérieurs. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de la loi loi 2018-493 du 20 juin 2018 concernant le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), je suis informé(e) que le Judo Club Savinois (La Patriote / section Judo) est amené à stocker certaines données personnelles dans le cadre de mon adhésion. Vous disposez d'un droit d'accès de rectification et de suppression de vos données. Pour exercer ce droit, écrivez au secrétariat de l'association à cette adresse : [contact@judoclub-savinois.fr](mailto:contact@judoclub-savinois.fr)

---

### **PARTIE RÉSERVÉE AU JUDO CLUB SAVINOIS**

☐ CERTIFICAT MÉDICAL / QS SPORT

ACTIVITÉ(S) : ☐ JUDO ☐ CARDIO-TRAINING

MONTANT À RÉGLER : \_\_\_\_\_ €

COTISATION : ☐ ANNUELLE ☐ TRIMESTRIELLE

JUDO GI : \_\_\_\_\_ €

AUTRES RENSEIGNEMENTS : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_