

## DROIT A L'IMAGE

Afin de promouvoir les activités réalisées (compétitions, goûter de Noël, photos de groupe, ...), le PLC Judo réalise des vidéos et des photographies. Ces photos pourront être diffusées sur Internet ou dans la presse.

**Merci d'informer la responsable PAR COURRIER**, si vous ne souhaitez pas que vous ou votre enfant apparaisse sur ces supports.

**J'ai pris connaissance de l'information ci-dessus.**

## AUTORISATION DE SOIN

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_ agissant en qualité de responsable légal de \_\_\_\_\_ autorise l'association PLC Judo à faire appel à tous les services médicaux nécessaires en cas d'urgence.

J'autorise les autorités médicales à prendre les mesures d'urgence que l'état de santé de mon enfant nécessiterait. Dans tous les cas, je serai averti par les responsables ou le professeur.

Observations (allergie, traitement...) : \_\_\_\_\_

## LICENCE ET ASSURANCE

Le PLC Judo se charge de prendre la licence de l'adhérent (41 euros compris dans l'adhésion) qui ouvre droit à une assurance Responsabilité Civile souscrite par la FFJDA auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances.

**J'ai pris connaissance de l'information ci-dessus.**

## CERTIFICAT MEDICAL

J'ai répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (arrêté du 7 mai 2021), il **est INUTILE de fournir un certificat médical.**

J'ai répondu **OUI** à une ou plusieurs questions du questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (arrêté du 7 mai 2021), je **DOIS fournir un certificat médical.**

## REGLEMENT INTERIEUR :

**J'ai pris connaissance du règlement intérieur**, disponible sur le site internet

[https://plc-craponne.fr/wp-content/uploads/2023/06/JUDO\\_Reglement-interieur.pdf](https://plc-craponne.fr/wp-content/uploads/2023/06/JUDO_Reglement-interieur.pdf)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal de l'enfant :



SAISON SPORTIVE 2024 - 2025 - JUDO - JUJITSU  
**Ne rien écrire dans ce cadre, réservé au secrétariat :**



Cours effectif :

Tarif :

Essai :

Certificat :

Signature :

Réduction :

Montant à régler :

Règlement Effectué :

Remarque :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_

## Parcours du judoka :

Couleur de la ceinture actuelle : \_\_\_\_\_

(Pour une inscription au cours de self défense, merci d'indiquer self défense dans la couleur de la ceinture.)

Le judoka est en possession d'un passeport sportif : OUI NON

## COORDONNEES DU RESPONSABLE LÉGAL

Père  Mère  Autre : \_\_\_\_\_

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tel portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## SECOND CONTACT

Père  Mère  Autre : \_\_\_\_\_

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Tel portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_