



CLUB LABELLISÉ OR

DOSSIER D'INSCRIPTION 2026-2027

**PSB JUDO
BESANÇON**

06 50 92 11 20

psbjudo@gmail.com

3 chemin des torcols 25000 Besançon

psbjudo.ffjudo.com

INFORMATIONS

Dojo : Torcols / Planoise / Montrapon / Maison Quartier Montrapon / Granvelle / Saint-Jean

Catégorie d'âge :

Ceinture :

Jours :

INFORMATIONS LICENCIÉ

Nom :		
Prénom :	Date de naissance :	/ /
Adresse :		
Code postal :	Ville :	Téléphone :
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Mail :	

INFORMATIONS PARENT 1

Nom Parent 1 :	
Prénom Parent 1 :	
Téléphone Parent 1 :	Mail Parent 1 :
Adresse (si différente du licencié) :	

INFORMATIONS PARENT 2

Nom Parent 2 :	
Prénom Parent 2 :	
Téléphone Parent 2 :	Mail Parent 2 :
Adresse (si différente du licencié) :	

PAIEMENTS (CADRE RÉSERVÉ AU PSB JUDO)

N° chèques :					Banque :
Montant :					Sous-Total : €
Espèces :					Sous-Total : €
Virement :					Sous-Total : €
Chèques ANCV :					Sous-Total : €
Pass' Sport :					Sous-Total : €
Ticket Loisirs :		Code :			Sous-Total : €
En Ligne :		Réductions :			Total : €

SIGNATURES

Autorisation parentale : Droit à l'image Soins médicaux
 Questionnaire de santé Je certifie avoir lu le règlement intérieur et je l'approuve

Date: / /

Signature(s):



DOSSIER D'INSCRIPTION 2026-2027

**PSB JUDO
BESANÇON**

06 50 92 11 20

psbjudo@gmail.com

3 chemin des torcols 25000 Besançon

psbjudo.ffjudo.com

INFORMATIONS

INFORMATIONS IMPORTANTES A LIRE

J'accepte, conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), que le PSB Judo mémorise et utilise mes données personnelles collectées sur ce bulletin uniquement dans le cadre de ses activités et l'autorise à communiquer avec moi en utilisant les données renseignées. Le PSB Judo s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager mes données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient ou à des fins commerciales.

L'adhésion au club comprend : La licence FFJDA 46€ ainsi que la cotisation club.

Attention, l'adhésion ne comprend pas les inscriptions aux compétitions et aux stages.

En début de saison, vous serez destinataire d'un mail de la Fédération vous confirmant la prise de licence que nous vous invitons à imprimer et à conserver précieusement.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du PSB Judo (document à conserver). J'accepte et me conforme, sans réserve, au règlement intérieur de PSB Judo, téléchargeable à l'adresse suivante :

<https://psbjudo.ffjudo.com> (onglet « Document/Tarifs/Horaires »).

Pour les mineurs, il faut remplir le « questionnaire sportif de bonne santé » il n'est plus nécessaire de fournir un certificat médical sauf si vous répondez « oui » à une des questions. Dans ce cas, un certificat médical devra être remis au premier cours.

Un certificat médical pour les personnes majeures. Pour celles et ceux qui ont un passeport penser à le faire tamponner par votre médecin, il vous sera demandé lors du premier cours.

Je reconnais être informé que le PSB Judo décline toute responsabilité en cas de vol pouvant survenir pendant la pratique de l'activité.

Droit à l'image : J'autorise le PSB Judo, à utiliser des photographies et vidéos réalisées dans le cadre de ses activités représentant mon enfant ou moi-même, lesquelles ne seront pas utilisées à des fins commerciales. Ils feront l'objet d'un traitement informatique et seront destinés à la diffusion sur notre site et dans les journaux locaux (Ma commune.info, l'Est Républicain...) Cette autorisation est valable pour une durée indéterminée. Dans le cas contraire, je dispose d'un délai d'un mois pour en informer expressément le Président du club par écrit.

Autorisation Parentale : Je soussigné(e)..... en qualité de père, mère, tuteur,
 autorise n'autorise pas, la pratique de tous soins médicaux d'anesthésies et d'intervention chirurgicales urgentes qu'un médecin pourrait juger utile en cas d'accident survenu dans le cadre des activités encadrées par le club : PSB Judo.

Pour recevoir votre attestation de licence et toutes les informations du club, vous devez obligatoirement nous fournir une adresse électronique.

A REMPLIR POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) (nom et prénom)..... représentant légal de l'enfant (nom et prénom) autorise mon enfant à pratiquer le judo au sein du PSB Judo.

Date: / /

Signature(s) :
suivi de la mention lu et approuvé