BULLETIN D'ADHESION 2022/2023

Attention l'inscription ne sera pas prise en compte si dossier incomplet

Cadre réservé au PSB JUDO

Certificat médical mentionné sur : ☐ le passeport ☐ sur ordonnance ☐ questionnaire de santé

Tarif : Licence et Cotisation :
Tarif : Equipements :
Réduction :

Eligible à une aide :
Aides (Tickets loisirs…) ……
Aides (Chèques sport) ……
Pass-Sport……

Total à régler :

Réglé par :

chèque ANCV :
chèque ANCV : (coupon sport) :
espèces :
virement : fait le :
Chèques : Banque
chq n°1 chq n°2
chq n°3 chq n°4
chq n°5 chq n°6

DOJO PLANOISE

Jour(s) : **Horaires :**

Facture : ☐ OUI ☐Non Indiquer à quel nom la facture doit être adressée :

RENSEIGNEMENTS ADHERENT

Catégorie 2022/2023 : **Couleur de ceinture :**

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : **Sexe :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Email de contact :

RENSEIGNEMENTS PARENT 1

Nom : **Prénom :**

Téléphone portable : **Profession :**

RENSEIGNEMENTS PARENT 2

Nom : **Prénom :**

Téléphone portable : **Profession :**

PROMO SPORT BESANCON JUDO
Siège Social : 3, Chemin des Torcols, 25000 Besançon
06 50 92 11 20 – psbjudo@gmail.com- www.psbjudo.com
Association loi 1901 – Agrément Jeunesse et Sports N° 25-S-849 du 20/10/2008

INFORMATIONS IMPORTANTES A LIRE ET A SIGNER

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 ces activités. 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.
La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce questionnaire
Elle garantit un droit de rectification, pour les données vous concernant, auprès du siège du club

L'adhésion au club comprend : La licence FFJDA (41€), ainsi que la cotisation.
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 incitons à imprimer et à conserver précieusement.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du PSBJUDO PLANOISE (document à conserver)
J'accepte et me conforme, sans réserve, au règlement intérieur de chaque dojo téléchargeable à l'adresse suivante : www.psbjudo.com (Onglet DOCS A TELECHARGER)

Pour les mineurs, il faudra remplir le « questionnaire sportif de bonne santé » il n'est plus nécessaire de faire un certificat médical sauf si vous répondez « oui » à une des questions posées ! 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 et 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 en qualité de père, mère, tuteur autorise ☐ ou 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 UNIQUEMENT 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.

Fait à ……, le ……./……./…….

Signature(s) du ou des responsables légaux **précédée de la mention « lu et approuvé »**