Photo

FICHE ADHERENT 2024 - 2025

☐ Nouvel(le) adhérent(e)

☐ Déjà adhérent(e) en 2023 - 2024

☐ Sport adapté - Parajudo

NOM :
Prénom :
Date de naissance : / /
Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin
Adresse :
Code postal :
Ville :
Tél :
Adresse Email :
Profession de l'adhérent :

Contre-indication médicale :

(Pour les mineurs)
*** Mère**
Nom (si différent) :
Tel
Mail
Profession :
***Père**
Nom
Tel
Mail
Profession
Autre personne à prévenir :

Couleur de ceinture au 01/09/24 (blanc si débutant(e))

Certificat médical (date) :

J'accepte de licencier l'adhérent ci-dessus à la FFJDA (et/ou à la FFSA pour le sport adapté) pour la saison 2024/2025

Bordeaux, le : / /
Signature :
(Signature du représentant légal pour les mineurs)

Le club décline toute responsabilité avant et après les cours

☐ Agent SNCF ☐ Personnel CASI ☐ Ayant droit

N°CP

CASI d'appartenance

☐ Retraité SNCF

☐ Extérieur SNCF

En cas d'accident : Nous autorisons les responsables de la section à faire pratiquer après avis médical d'un médecin les soins médicaux nécessaires, ou s'il y a lieu, l'hospitalisation.

☐ Oui ☐ Non

Respect du droit à l'image : Dans le cadre de nos diverses activités liées à la pratique du Judo, vous- même ou votre enfant pouvez être pris en photo ou filmés pendant les activités au sein du Dojo ou en compétitions. Nous avons besoin de votre accord écrit pour exposer ces photos.

☐ **J'autorise** ma présence ou celle de mon enfant sur des photos ou films exposés sur le site internet ou au Dojo de l'ASPOM.

☐ **Je n'autorise pas** ma présence ou celle de mon enfant sur des photos ou films exposés sur le site internet ou au Dojo de l'ASPOM.

Paiement :

Pass'Sport (numéro) :

Trimestres

☐ 3 chèques ☐ Espèces

Note : tout trimestre commencé est dû. 1 chèque encaissé en début de chaque trimestre

Ou

Année (-10%) - Non remboursable

☐ Virement ☐ 1 chèque ☐ Espèces

Réservé Club :
Licence ☐ Listing ☐ Mail ☐