



FICHE ADHERENT 2026 - 2027

- ☐ Nouvel(le) adhérent(e)
- ☐ Déjà adhérent(e) en 2025 - 2026
- ☐ Sport adapté ou Parajudo



NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Féminin Masculin

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Email :

Profession (si majeur) :

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 01/09/26 (blanc si débutant(e))

.....

Certificat médical (date) :

J'accepte la prise de licence à France Judo (FFJDA), pour la saison 2026/2027

Bordeaux, le : / /

Signature :

(Signature du représentant légal pour les mineurs)

- ☐ Agent SNCF } N° CP :
- ☐ Personnel C.A.S.I. } C.A.S.I.
- ☐ Ayant droit } 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.

☐ J'ai pris connaissance du **règlement intérieur du club**

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

Le club décline toute responsabilité avant et après les cours

Réserve Club :

Licence ☐ Listing ☐ Mail ☐