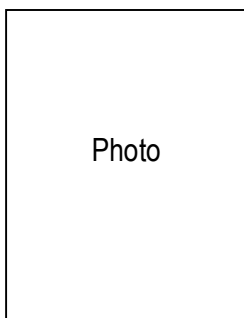


**DEMANDE DE FACTURE
DOSSIER POUR ESSAI**

à quel nom ?
 pour le cours du

à remplir par le Club

| | |
|-------------------|-----------------|
| Borderouge | Lapujade |
| | Lundi |
| | Mardi |
| | Mercredi |
| | Judi |
| | Vendredi |



Judo Toulouse Croix Daurade

SIREN : 399 452 010

Site : <http://www.judo-toulouse-croix-daurade.com>

Mail : judo.toulouse.croix.daurade@gmail.com
Tél. : 06.73.73.33.34

N°JS 31.AS.698/N°FFJDA SO 14311470
N°PREFECTURE W313006451

Catégorie :

Fiche d'inscription 20 / 20

Adhérent

NOM **Année d'entrée dans le club**
Prénom **Grade / couleur ceinture**
Date de naissance **Date d'obtention du grade**
Adresse complète
Mobile **Mail**
Possède un passeport sportif oui - non Possède une ceinture rouge oui - non
(à partir de 6 ans, obligatoire à partir de la 2^{ème} année de judo)

Responsable (si l'adhérent est mineur)

Nom et prénom :
Mobile principal / (père / mère) : pas de mobile
autre mobile / (père / mère) :
Mail principal / (père / mère) : @
autre mail / (père / mère) : @

Pour les adhérents MAJEURS, déclare et atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699*01



-1^{ère} année
 -2^{ème} année
 -3^{ème} année

- > J'accepte que mes données personnelles soient conservées et utilisées par le club pour son usage exclusif durant la durée de la saison sportive (RGPD)
- > Autorise le club à utiliser l'image du pratiquant dans le cadre de la promotion du club dans le respect de la déontologie, des règles, des droits et devoirs moraux,
- > Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et du fonctionnement du club et m'engage à les respecter,
- > Autorise les responsables du club à prendre toutes les mesures et dispositions qu'ils jugeront utiles et urgentes en cas de maladie, d'accident, blessure ou autre,
- > Dégage de toute responsabilité les encadrants, les responsables, les organisateurs, même en cas de perte, de vol de tout objet,
- > Accepte l'inscription sur toute la saison sportive non remboursable,

Fait à _____ , **le** _____
(Date et signature, "Lu et approuvé")

1^{ère} inscription : comment avez-vous connu le Club : flyer - internet - bouche à oreille - autre (préciser) :

Partie réservée à l'administration du club

| Objet | Montant | | | | | Mois | Complément d'information |
|--|------------|---------|----|--------|---------------------|------------------------------|--|
| | Pass Sport | Espèces | CB | Chèque | ANCV / coupon sport | d'encaissement (fin de mois) | |
| Licence/ adhésion/ 1 ^{er} trimestre | | | | | | | Banque |
| | | | | | | | Titulaire du chèque |
| 2 ^{ème} trimestre | | | | | | | Code Pass' Sport |
| 3 ^{ème} trimestre | | | | | | | Adhésion multiple <input type="checkbox"/> |

A COMPLETER EN LETTRES MAJUSCULES

A COMPLETER EN LETTRES MAJUSCULES