



ÉCOLE JUDO DE TRESSES

FICHE ADHÉRENT SAISON /

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresses :

Code Postal : Ville :

Profession : Téléphone :

Profession Mère : Téléphone :

Profession Père : Téléphone :

Adresse Internet :

(Pour des raisons économiques et écologiques, nous souhaitons correspondre le plus possible par mail, merci de nous communiquer votre adresse)

PAIEMENT

COÛT ANNUEL :€ REDUCTION FAMILLE : O/N

JUDO : O/N

TAÏSO : O/N

PASSEPORT JUDO : O/N

CERTIFICAT MEDICAL : ___/___/___

Pour une organisation optimale des inscriptions pour notre association, nous souhaitons que le plus grand nombre utilise HelloAsso pour les règlements des cotisations

RÈGLEMENTS

HelloAsso		Chèque 1	
Chèque asso		Chèque 2	
Chèques Vac		Chèque 3	
Coupons Sport		Espèces	

AUTORISATION DE PUBLICATION D'IMAGE PERSONNELLE

Je soussigné l'adhérent, ou son tuteur légal AUTORISE N'AUTORISE PAS

Lors de manifestation organisée par l'école de Judo de tresses, l'image ou la voix du licencié sont susceptibles d'être captés par tous moyens vidéo ou photo dans le cadre des activités de l'école de Judo et ce pendant toute la durée de la saison. Le signataire du présent formulaire autorise ou pas, l'école de judo de tresses à procéder à la captation d'image ou de voix et à utiliser et diffuser pour la promotion de la discipline pratiquée, les images et la voix ainsi captées, sur tous supports de communication audiovisuel quels qu'ils soient et notamment : site internet du club, diffusion vidéo, journaux municipaux, locaux, sportifs ou télévisés, affiches de manifestations ou démonstrations, panneaux d'affichages municipaux et communauté des communes. Cette autorisation est consentie pour la promotion de l'école de judo de Tresses à titre gratuit pour une durée de 70 ans et vaut pour le monde entier. Je consens à toutes ces publications, à titre gratuit, sous réserve du respect des conditions énoncées ci-dessus.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'EJT qui m'a été remis avec ce formulaire.

J'autorise les responsables de la section Judo à faire hospitaliser le licencié en cas de blessure survenue au cours des entrainements ou en compétition.

A Tresses, le/...../.....

Signature de l'adhérent ou de son tuteur:
(Votre signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

