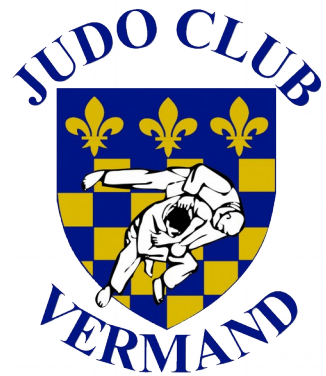


# JUDO CLUB DE VERMAND

## Dossier d'inscription Saison 2016-2017

Judo club de VERMAND  
Lieu des cours :  
2 rue de la Chaussée Romaine  
02490 VERMAND



### Pièces obligatoires à fournir et remplir à l'inscription :

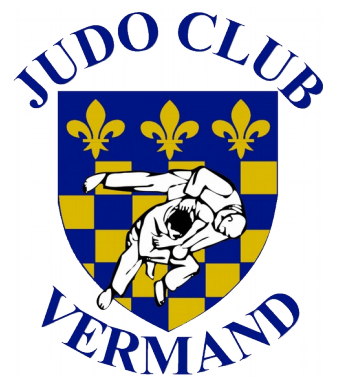
- \* La Fiche individuelle de renseignement du licencié
- \* Le **Certificat médical** d'aptitude à la pratique du judo de moins de 3 mois et portant la mention « apte à la compétition ».

*Ce certificat est **OBLIGATOIRE** et sera demandé dès le deuxième entraînement.*

*En cas de non présentation du certificat médical, le judoka ne pourra participer au cours.*

*(Le passeport sportif doit être également signé par le médecin à l'emplacement prévu à cet effet.)*

- \* La fiche de près-inscription (licence)
- \* La fiche paiement cotisation club
- \* Les autorisations parentales et de droit à l'image



## JUDO CLUB DE VERMAND

### Horaires des cours du Judo Club de VERMAND

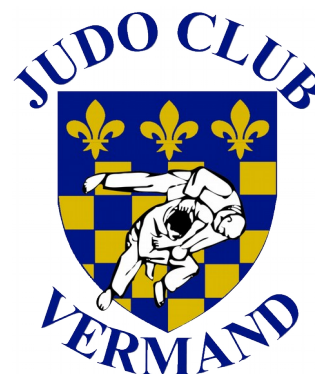
Catégories	Age	Discipline	Lundi	Mercredi	Jeudi	Samedi
<b>Petits Samourais</b>						
Prés-Baby/ Baby (2012/2011/2010)	4/5/6 ans	Éveil judo		15h00-16h00		
<b>Lieu des cours</b>				Moulin		Gymnase
<b>Jeunes Samourais</b>						
Prés-poussin(ne) (2009/2008)	7/8 ans	Judo		16h15-17h30	17h30-18h30	10h00-11h00
Poussin(ne) (2007/2006)	9/10 ans	Judo		16h15-17h30	17h30-18h30	10h00-11h00
Benjamin(e) (2005/2004)	11/12 ans	Judo	18h30-20h00 (*) (compétition Kata)	17h45-19h00	17h30-18h30	10h00-11h00 15h30-17h00(*) (compétition Kata) (Moulin)
<b>Lieu des cours</b>				Moulin	Gymnase	Gymnase
<b>Samourais Ado / Adulte</b>						
Minime et plus (2003/2002 et avant)	13 ans et plus	Judo	18h30-20h00(*) (compétition Kata)	19h15-20h30	18h30-19h30	11h00-12h30 15h30-17h00(*) (compétition Kata) (Moulin)
<b>Lieu des cours</b>			Moulin	Moulin	Gymnase	Gymnase

Les cours de judo se déroulent à 2 endroits différents à VERMAND ;

- **Au Moulin centre culturel et sportif** : 2ème étage Rue de la Chaussée Romaine

- **Au Gymnase** du collège Marcel Pagnol : Rue Charles de Gaulle

# JUDO CLUB DE VERMAND



## TARIFS 2016-2017

CATEGORIES	PRIX LICENCE FFJDA	PRIX COTISATION	TOTAL EUROS
Petits Samouraïs (2010 à 2012)	37,00 €	64,00 €	101,00 €
Jeunes Samouraïs (2004 à 2009)	37,00 €	100,00 €	137,00 €
Samouraïs Ado/Adultes (2003 et avant)	37,00 €	109,00 €	146,00 €

Notre cotisation est basée sur une année sportive allant de septembre à juin.  
A partir de 2 inscriptions par famille, une déduction de 15 euros sera attribuée sur le montant de la deuxième cotisation.

Nous proposons des facilités de paiement de la cotisation et acceptons les coupons MSA, les bons CAF, les chèques vacances ANCV et autres.

## CONTACTS :

**Le Président , Mr Michel CHAUDERLIER au 06/32/75/99/67**

**La Secrétaire, Mme Isabelle MATTON au 06/32/67/91/60**

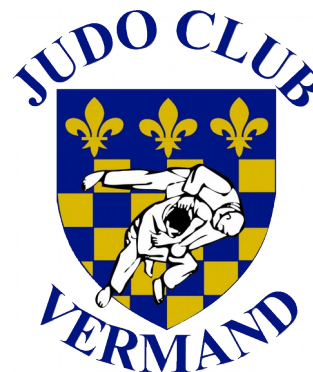
**Le Trésorier, Mr Philippe TESTART au 06/60/34/28/83**

**E mail : [judoovermand@gmail.com](mailto:judoovermand@gmail.com)**

**<http://judoclubdevermand.sportsregions.fr/>**

# Judo Club de VERMAND

## Fiche de renseignement individuelle du licencié 2016/2017



Nouvelle adhésion :

Renouvellement :

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Catégorie : ..... Ceinture : .....  
Date d'obtention : ..... Numéro de Licence : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
Tél portable : ..... Tél fixe : .....  
Adresse mail : .....

---

### Pour l'adhérent mineur :

Nom et prénom du père : .....  
Adresse du père : .....  
.....  
Tél portable du père : ..... E-mail du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....  
Adresse de la mère : .....  
.....  
Tél de la mère : ..... E-mail de la mère : .....

---

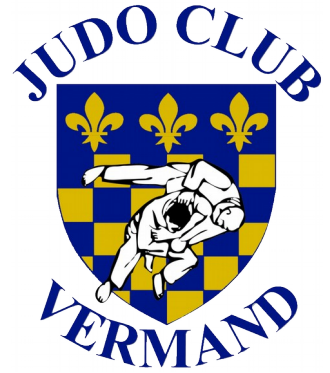
### Personne à prévenir en cas d'absence des parents :

Nom et prénom personne 1 : ..... Tél pers 1 : .....  
Nom et prénom personne 2 : ..... Tél pers 2 : .....

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, adhérent, père, mère, tuteur légal(\*), m'engage à informer sans délais les responsable du club de tout changement concernant les éléments ci-dessus, à (faire) respecter les règles du sport pratiqué et celle du règlement intérieur du judo club de VERMAND.

(\* ) barrez les mentions inutiles  
Fiche à conserver par le club

# Judo Club de VERMAND



## Prés-inscription saison 2016/2017

**Merci de rendre cette fiche complétée avec le paiement de la licence le plus rapidement possible.**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....  
.....

**Code Postal :** .....

**Ville :** .....

**Téléphone :** ..... **Portable :**.....

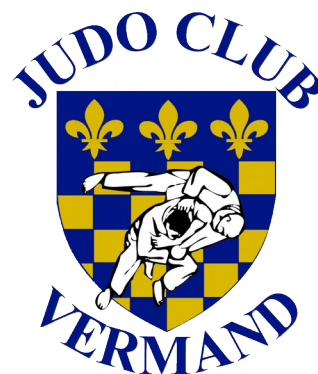
**Adresse mail :** .....

**Numéro de Licence :** .....

**Montant de la licence 37,00 € (avec assurance)**

- Réglé en Espèce**      **Reçu N°.....**
- Par Chèque n° .....**

# Judo Club de VERMAND



## Paiement de la cotisation club 2016/2017

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

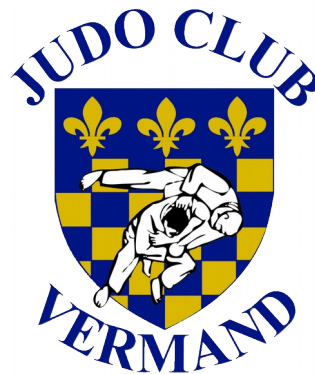
Numéro de Licence : .....

Mois	Somme Totale	Montant Payé	Moyen de Paiement	Date	Signature
SEPTEMBRE					
OCTOBRE					
NOVEMBRE					
DÉCEMBRE					
JANVIER					
FÉVRIER					
MARS					
AVRIL					
MAI					

E  
C  
H  
E  
A  
N  
C  
I  
E  
R

## Judo Club de VERMAND

Autorisation parentale saison 2016/2017



N° de Téléphone en cas d'urgence :  
.....

N° de Sécurité Sociale : .....

Je soussigné(e) (Noms, Prénoms) .....

Responsable légal en tant que Père, Mère, Tuteur légal de (Noms, Prénoms)  
.....

Déclare autoriser mon fils/ma fille à participer aux activités de l'Association **JUDO CLUB DE VERMAND**.

Déclare autoriser mon fils/ma fille à quitter seul(e) les locaux de l'Association **JUDO CLUB DE VERMAND** sous ma responsabilité.

Déclare autoriser mon fils/ma fille à participer aux déplacements lors des sorties effectuées par l'Association **JUDO CLUB DE VERMAND** et déclare dégager de toute responsabilité l'Association **JUDO CLUB DE VERMAND** concernant les blessures et dommages occasionnés par mon fils/ma fille à soi-même ou à un tiers.

Déclare également dégager de toute responsabilité les personnes utilisant leur véhicule en tant qu'accompagnateurs lors du transport de mon fils/ma fille pour les sorties organisées dans le cadre des activités du club concernant toutes blessures ou dommages pouvant lui être occasionnés par un éventuel accident ou tout autre événement pouvant survenir.

Déclare autoriser le responsable de l'Association **JUDO CLUB DE VERMAND** ou l'un de ses représentants à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon fils/ma fille.

Par Ailleurs,

- Je certifie que (\*) *mon fils* ou (\*) *ma fille* est à jour de tous ses vaccins

- Je certifie avoir remis le certificat médical de non contre indication à la Pratique du judo en compétition.

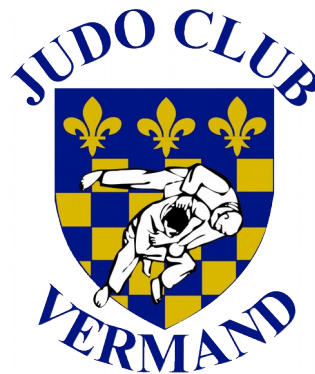
Fait à .....

Le .....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

(\*) Rayer la mention inutile

## Judo Club de VERMAND



### Autorisation de droit à l'image saison 2016/2017

Dans le cadre de nos activités sportives, lors de compétitions amicales et/ou officielles, nous pouvons être amenés à photographier ou filmer vos enfants. Or, aucun film ou photo ne peut-être publié sans l'autorisation de l'intéressé, s'il est majeur, ou de ses représentants légaux, s'il est mineur.

#### **Merci de compléter l'autorisation ci-dessous.**

Les images prises ne pourront en aucun cas être dénaturées, ni détournées de leur contexte, par un montage ou par tout autre procédé. La légende ne pourra pas porter atteinte à la vie ou à la réputation de la personne.

L'utilisation de ces images se fera dans un but non lucratif, le club s'engage à ne pas faire commerce des images créées. Ces images ne pourront donner lieu à une rémunération. Vous pourrez à tout moment faire valoir votre droit d'accès et votre droit de rectification et de suppression des données qui vous concerne sur simple demande au club.

Je soussigné (e) .....

*(Nom et prénom du représentant légal)*

Déclare

autoriser LE JUDO CLUB DE VERMAND à faire paraître sur tous supports (journaux, plaquettes, site internet du club et page facebook) les photographies ou films sur lesquels mon enfant..... peut figurer.

*(Nom et prénom de l'enfant mineur)*

Date : ..... Signature du judoka ou responsable légal  
(Précédée de la mention lu et approuvé)