

TARIF LICENCE	<input type="checkbox"/> Première licence <input type="checkbox"/> Renouvellement de licence FFAAA N° de licence : _____ _____	CLUB Nom du club : _____ Numéro de club : _____
----------------------	---	--

INFORMATIONS PERSONNELLES

Date de naissance* : ___/___/____ Sexe* : masculin féminin

Nom* : _____ Prénom* : _____

Adresse* : _____

Code Postal* : _____ Ville* : _____

Tél. : _____ E-mail : _____@

CERTIFICAT MÉDICAL d'absence de contre-indication à la pratique du sport (Cocher la case qui vous concerne)

Certificat médical fourni au club pour les majeurs uniquement.

Attestation à fournir au club, suite à la réponse par la négative à toutes les questions de l'auto-questionnaire santé.

Licence administrative (pas de pratique des disciplines fédérales) - sans certificat médical.

*** Pour les mineurs plus de certificat médical, remplir obligatoirement le questionnaire de santé par le représentant-e légal**

ASSURANCE - OPTIONS DE GARANTIE (Voir tableau des garanties au verso)

Le/La licencié-e déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance obligatoires et facultatives qui lui sont proposées. La souscription des **options d'assurance** est soumise à des **limites d'âge** : le/la bénéficiaire doit avoir au moins 16 ans à la date de l'événement assuré (accident) ; pour les bénéficiaires âgé-e-s de 70 ans ou plus à la date de l'événement assuré, le montant du capital prévu en cas d'invalidité permanente ou de décès est limité aux garanties de base (cf. tableau au verso).

Option 1 : soit 11 € Option 2 : soit 15 € Le/La licencié-e déclare refuser les options.

Le formulaire de souscription est à télécharger dans « mon espace FFAAA - onglet Licence » puis à retourner signé avec le chèque à l'ordre de la FFAAA: FFAAA, 11 rue Jules Vallès, 75011 Paris.

Date et signature du licencié-e ou de son représentant légal pour les mineur-e-s* :

À REMPLIR PAR LE/LA LICENCIÉ-E

- Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garantie d'assurances ci-dessous proposées avec la licence.
- Je reconnais avoir pris connaissance du paragraphe relative à la protection des données personnelles figurant au dos de ce formulaire.

SIGNATURE de l'adulte ou du représentant légal si mineur avec noté " LU ET APPROUVÉ"										
Si ENFANT MINEUR INFORMATIONS PARENTS	Nom et prénom père									
	Nom et prénom mère									
	Téléphone du représentant légal									
	Père	Profession				Mère	Profession			
		Société					Société			
			Travail sur Grenoble ?		OUI	NON				
		Travail sur Grenoble ?		OUI	NON					

A SAVOIR: TRES IMPORTANT

Si je suis nouveau au club j'ai droit à 1 séance d'essai gratuite, et au-delà, adhésion, cotisation et licence sont dues.

Au-delà de ma séance d'essai si le règlement n'est pas effectué l'accès aux cours est interdit

Aucun remboursement de cotisation, adhésion licence en cours de saison.

OBLIGATOIRES *PIÈCES à fournir*

- Fiche d'inscription remplie et signée, quotient familial
- Paiement complet (possibilité de faire plusieurs chèques)

Médical: Mineur: remplir et signer le document **Spécifique Médical**

Majeur: +18 ans donner la copie du certificat médical (original à conserver) / nous ne les conservons pas).

Oui	OBLIGATOIRES <i>Autorisations à remplir et signer</i>
	J'autorise les responsables à faire le nécessaire en cas d'accident.
	J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je l'accepte.
	J'autorise le club à m'adresser des informations de partenaires du club.
	J'autorise le club à prendre et à diffuser des photos représentant les adhérents, adultes ou enfants, réalisées lors des entraînements du club, compétitions, animations, stages, fêtes de fin d'année, etc...
	J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transports mis à sa disposition par le club, ou par les bénévoles
Signature avec la mention " Lu et approuvé" Date: / /	

PAIEMENT

STATUT donnant droit à réduction: cocher la case		Noter le montant du Quotient familial (caf) si inférieur à 1400. Fournir justificatif avec entête CAF <i>daté / signé / tamponné</i>
		Chômeur / Étudiant (fournir justificatif)
		Pôle espoir ou CUFE (haut niveau universitaire) ou Athlète 1ere division
		Membre de l'EJUG : uniquement la 1ere année + prise en charge que compétitions officielles
Licence Assurance	38€	Adultes
	26€	Etudiants né après 01 / 09 /2010
	16€	Etrangers
Adhésion	+ 15€	Qui peut être offerte lors d'un mécénat
Cotisation	+ €	Selon le quotient
Total	= €	Paiement possible en plusieurs fois (maximum 10 fois)
Autres moyens de paiements à soustraires	- €	Collégiens : CARTE TATTOO écrire le montant (De 10 à 60€ maximum)
	- €	Lycéens : « Pass région » 30€ garçon 60€ fille région Rhône Alpes
	- €	PASS SPORT 6-17 ans du gouvernement 50€
	- €	Chèque vacances = supplément de 2€ par tranche de 100€ (frais de gestion de l'ANCV).
	- €	Réduction famille 20€(2e fratrie),25€(3e fratrie) 30€(4e fratrie)
TOTAL	= €	Remarques:

Récapitulatif du paiement : nom de la banque, montant. Le 1^{er} chèque doit être de minimum 56€.

Si virement, **NOTER** sur la transaction **NOM DU JUDOKA ET LE NOM DU DOJO**