

Fiche renseignement du pratiquant Fitness

Vous avez la possibilité de souscrire la licence FFJDA de 40€ ou de nous fournir une attestation de responsabilité civile individuelle accident auprès de votre organisme

Je prends la licence FFJDA OUI NON Attestation d'assurance OUI NON

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE PRATIQUANT OU LA PRATIQUANTE « Remplir la feuille en écrivant en majuscule »

NOM du pratiquant : _____

PRENOM : _____

Nom de jeune fille (en cas de changement de situation) _____

Sexe (F ou M) Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ ville : _____

ADRESSE MESSAGERIE / MAIL « ECRIRE EN MAJUSCULE » (obligatoire) : _____

TELEPHONE : _____ / _____

Couleur de la ceinture Ceinture noire : quel dan ?

PROFESSION : _____



Travaille sur Grenoble OUI NON Scolarisé à Grenoble OUI NON

-LOI DU 06.01.1978 modifiée" Informatique, fichiers et libertés" Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA. A défaut, votre demande de licence ou de renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément la FFJDA à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du service licences de la FFJDA. Ces informations sont destinées à la FFJDA et peuvent être communiquées à des tiers. La FFJDA s'engage à leur demander de respecter les droits applicables en matière de droit à la vie privée et de protection personnelle. Si vous vous opposez à ce que vos données à caractère personnel soient communiquées à des tiers à des fins de prospection, notamment commerciale, veuillez cocher la case suivante

- ASSURANCE : L'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par la FFJDA auprès d'ALLIANZ par l'intermédiaire de MDS CONSEIL. Par ailleurs, la FFJDA lui donne la possibilité de bénéficier de l'assurance Accidents Corporels, souscrite auprès de la Mutuelle des Sportifs, par l'intermédiaire de MDS CONSEIL. Le soussigné déclare avoir pris connaissance et accepté l'ensemble de ces garanties telles qu'indiquées dans la notice d'information qui lui est remise ce jour. Le montant de l'assurance Accidents Corporels est de 2,52 € TTC. L'adhésion à plusieurs disciplines fédérales n'entraîne pas le cumul de garanties d'assurances.

Le soussigné déclare avoir été informé, dans la notice d'assurance, des possibilités d'extensions optionnelles complémentaires aux garanties de base ou de toute autre garantie adaptée à sa situation qu'il peut avoir intérêt à souscrire personnellement auprès de la Mutuelle des Sportifs (bulletin de souscription disponible auprès du club ou téléchargeable sur le site Internet de la FFJDA www.ffjudo.com) ou de l'assureur de son choix.

Le soussigné prend acte de sa représentation comme membre participant de la MUTUELLE DES SPORTIFS auprès de son assemblée générale par l'élection d'un représentant par le comité directeur fédéral (consultation des statuts et du règlement général de la MUTUELLE DES SPORTIFS dans les textes officiels - recueil disponible auprès du club et sur www.ffjudo.com).

La FFJDA informe ses licenciés de leur intérêt à souscrire une assurance Accidents Corporels. En cas de refus de souscription de l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA, le club doit s'assurer que le soussigné a bien pris connaissance des informations assurances figurant au dos du formulaire à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause

- Refuse assurance: Si le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA et non obligatoire, il reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Judo et D.A. pouvant porter atteinte à son intégrité physique Il ne réglera pas la somme de 2,52 € TTC avec la licence. Date: _____
SIGNATURE POUR REFUSER L'ASSURANCE ACCIDENTS CORPORELS PROPOSEE PAR LA FFJDA

La licence est obligatoire avant le 1er septembre 2015 pour les trois dirigeants du club ou de la section (Président, Secrétaire Général et Trésorier) **et doit faire partie du 1er envoi**, afin de permettre au club de bénéficier des garanties de responsabilité civile et de protection juridique.
Attention : ce document précise au dos les garanties complémentaires qui peuvent être souscrites par l'intermédiaire de MDS CONSEIL.
Les notices d'assurance sont téléchargeables sur le lien suivant :
<http://www.ffjudo.com/ffi/La-federation/Assurance>

Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFJDA (recueil des textes officiels disponible auprès du club et sur www.ffjudo.com)

Représentant légal : _____ " Lu et Approuvé " _____ Date / 201
Date et signature _____

Fédération Française de Judo, Jiu-jitsu, Kendo et Disciplines Associées - Institut du Judo - 21/25, avenue de la Porte de Châtillon - 75680 PARIS Cedex 14
Standard Général : 0140521550 - Service Licences: 0140521592 - Fax: 0140521590 2015/2016-v0

Fiche d'inscription FITNESS-RENFORCEMENT MUSCULAIRE-CARDIO COMBAT

Cocher les Activités pratiquées :		Jour(s) cours horaires		GUC- JCG	
JUDO	<input type="checkbox"/>	cardio combat	<input type="checkbox"/>	388 rue	
JU JITSU/ Self-défense	<input type="checkbox"/>	Body Sculpt	<input type="checkbox"/>	de la passerelle	
Sambo	<input type="checkbox"/>	renforcement musculaire	<input type="checkbox"/>	38400	
		Circuit training	<input type="checkbox"/>	Saint Martin d'Hères	

Je soussigné atteste n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique du renforcement musculaire et du cardio combat et à toute pratique mise en place par l'enseignant pour la préparation physique.

Signature avec la mention " Lu et approuvé" _____ Date: _____ / _____ /201_

AUTORISATIONS (remplir et signer)

	Oui	Non
Si je suis nouveau au club j'ai droit à 2 séances d'essai gratuites, et au-delà, adhésion, cotisation et licence sont dues.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médical: le pratiquant déclare n'avoir aucun problème pouvant gêner à la pratique sportive...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise le responsable à faire le nécessaire en cas d'accident.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je l'accepte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise le club à m'adresser des informations de partenaires du club.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transports mis à sa disposition par le club, ou par les bénévoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature avec la mention " Lu et approuvé" _____ Date: _____ / _____ /201_

PIECES OBLIGATOIRES à fournir

Médical	Remplir le document Spécifique	
Réduction cotisation possible « cocher la ou les case »	Quotient familial (Fournir justificatif avec entête CAF daté/signé/tamponné).	<input type="checkbox"/>
	2 ème -3 ème -4 ème enfants inscrits	<input type="checkbox"/>
	Carte « Pass région » 30€(Chèque de caution demandé + photocopie carte = déduire du tarif total)	<input type="checkbox"/>
	Chèque vacances = supplément de 2€(frais de gestion de l'ANCV).	<input type="checkbox"/>
	Chéquier sport Isère (collège) 15€en déduction immédiate	<input type="checkbox"/>
	Chômeur / Etudiant (fournir justificatif)	<input type="checkbox"/>
	Pôle espoir <input type="checkbox"/> CUFÉ (haut niveau universitaire) <input type="checkbox"/> Athlète 1ere division <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EJUG (que la 1ere année + prise en charge uniquement compétitions officielles)		<input type="checkbox"/>

PAIEMENT

Aucun remboursement de cotisation adhésion licence en cours de saison

Paiement possible en plusieurs fois /Noter au dos « le mois d'encaissement » et non pas une date précise.

Montant minimum du 1^{er} chèque = Licence- Adhésion = 5€

Notez au dos du chèque le nom de l'élève si celui-ci est différent du chèque.

Détails du paiement:		QF (caf)	Espèces		Chèques		
Licence judo ?	€		Montant + date	Banque	Montant	Banque	Montant
Adhésion	15 €	OBLIGATOIRE					
Cerfa	€						
Cotisation	€						
Autre activités	€						
Total:	€						

Comment ai-je connu le club ? = Cochez votre choix.

Annuaire	<input type="checkbox"/>	Site internet	<input type="checkbox"/>	Bouche à oreilles	<input type="checkbox"/>	Coupon- invitation d'un copain au judo	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--	--------------------------	--------	--------------------------

INFORMATIONS PARENTS POUR ENFANT MINEUR	Nom du représentant légal du pratiquant:		_____	
	Prénom du représentant légal du pratiquant:		_____	
	Téléphone du représentant légal		_____	
	Profession père:	_____	Profession mère:	_____
	Travail Grenoble	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Travail Grenoble	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>