



# Certificat médical obligatoire avec la fiche d'inscription

Attention : Tout dossier **incomplet** (pas de certificat médical, paiement partiel) **ne sera pas accepté**.

<b>1</b>	Nom : <input type="text"/>	Né(e) le: <input type="text"/>	Sexe (M/F): <input type="text"/>
	Prénom : <input type="text"/>	Ceint. (1): <input type="text"/>	Cours (2): <input type="text"/> et <input type="text"/> CM : <input type="text"/>
<b>2</b>	Nom : <input type="text"/>	Né(e) le: <input type="text"/>	Sexe (M/F): <input type="text"/>
	Prénom : <input type="text"/>	Ceint. (1): <input type="text"/>	Cours (2): <input type="text"/> et <input type="text"/> CM : <input type="text"/>
<b>3</b>	Nom : <input type="text"/>	Né(e) le: <input type="text"/>	Sexe (M/F): <input type="text"/>
	Prénom : <input type="text"/>	Ceint. (1): <input type="text"/>	Cours (2): <input type="text"/> et <input type="text"/> CM : <input type="text"/>

(1) **DE**butant, **JA**une, **OR**ange, **VE**rte, **BL**eue, **MA**rron, **NO**ire

(2) Musculation: **MU**, Judo/Jujitsu : voir au verso

## Informations de contact

Adresse :	<input type="text"/>
Code postal :	<input type="text"/>
Ville :	<input type="text"/>
Tél. 1:	<input type="text"/>
Tél. 2:	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>

## Pour les adhérents **mineurs**, informations sur le **Responsable légal** :

(Père)	Nom + Prénom <input type="text"/>	Tél : <input type="text"/>
(Mère)	Nom + Prénom <input type="text"/>	Tél : <input type="text"/>

### • **Certificat médical :**

- Pour les pré-inscriptions en juin, le certificat médical de la saison sera exigé à la rentrée de septembre lors du premier cours.
- Pour les compétiteurs, bien faire spécifier par le médecin la mention « **Apte à la compétition** ». La photocopie du certificat médical sur le passeport FFJDA pour la saison en cours est acceptée.

A défaut de certificat médical, l'adhérent ne sera pas accepté sur le tatami.

- Le remboursement des cours sera possible au prorata temporis **uniquement** en cas de **problème de santé**, sur présentation d'un certificat médical attestant l'impossibilité de pratiquer le judo/jujitsu.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
16h30 - 17h30			<b>C1</b> Judo Eveil 2007/2008		
17h30 - 18h30	<b>C5</b> Judo Poussins 2003/2004	<b>C3</b> Judo Mini-Poussins 2005/2006	<b>C2</b> Judo Eveil 2007/2008	<b>C4</b> Judo Mini-Poussins 2005/2006	
18h30 - 19h30	<b>C7</b> Judo Benjamins 2001/2002 Judo Minimes 1999/2000	<b>C6</b> Judo Poussins 2003/2004	<b>C11</b> Ju-Jitsu Enfants <b>9-13 ans</b> 1999 à 2003	<b>C8</b> Judo Benjamins 2001/2002 Judo Minimes 1999/2000	
19h30 - 21h30	<b>C12</b> Ju-Jitsu Cadets, Adultes Perfectionnement 1997/1998 et avant	<b>C9</b> Judo Compétition Minimes 2 <sup>ème</sup> année Cadets, Adultes 1997/1998/1999 et avant	<b>C13</b> Ju-Jitsu Cadets, Adultes débutants 1997/1998 et avant	<b>C14</b> Ju-Jitsu Combat Minimes 2 <sup>ème</sup> année Cadets, Adultes 1997/1998/1999 et avant	<b>C10</b> Judo Technique Minimes 2 <sup>ème</sup> année Cadets, Adultes 1997/1998/1999 et avant

	Quantité	Prix unitaire	A déduire (*)	Prix total
CarteAdhésion		10,00		
Licence		34,00		
1er adhérent				
2ème adhérent				
3ème adhérent				
<b>Total :</b>				

(\*) Tarif dégressif pour les adhérents de la **même famille (lien direct de parenté)**  
Hors forfait ceinture noire, dans l'ordre des cours du plus cher au moins cher,  
-15% sur le 2ème adhérent, -25% sur le 3ème adhérent (et les suivants).

- J'autorise les responsables des activités de l'association D.A.A.M. à prendre toutes les décisions nécessaires en cas **d'urgence médicale**.
- J'ai lu et j'accepte le **règlement intérieur** de l'association affiché dans le Dojo.
- **Droit à l'image** (barrer si nécessaire) :  
J'autorise le club à utiliser les photos de mon/mes enfants(s) ou la mienne pour des articles de journaux ou pour le site internet, sans contre partie financière.  
**En cas de non autorisation**, je m'engage à ne pas inscrire mon /mes enfant(s) aux manifestations publiques (Gala, Inter-clubs, ...).

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978 (art.27), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.

#### Autorisation parentale :

Je soussigné(e) .....

responsable légal(e) de .....

autorise mon/mes enfant(s) à pratiquer le judo jujitsu dans le cadre des cours et des animations du club.

Fait à Lyon, le ..... Signature de l'adhérent ou du responsable légal: .....

Chèques : Nom du payeur	Mois :	Mois :	Mois :	Mois :	Mois :	Mois :

Chèque(s) à l'ordre de **Dojo Anshin Arts Martiaux**

Carte M'RA n° .....