

# ENFANT



# TOUS AU JUDO !

## CARTE DÉCOUVERTE

ESSAIE LE JUDO DANS UN CLUB PRÈS DE CHEZ TOI !

TOI AUSSI DEVIENS  
UN PETIT CHAMPION !



TROUVE TON CLUB !

### À REMPLIR PAR L'ENSEIGNANT DU CLUB

Nom  
du club : Judo Club Tricastin

Représentant  
du club : Vincent Gleize

Adresse  
postale : Gymnase du Resseguin -26130 SP3C

N°  
téléphone :

E-mail : judoclubtricastin.official@  
gmail.com

### LES SÉANCES DÉCOUVERTES

Valable  
jusqu'au :

Séances  
effectuées : ☐ ☐ ☐

Tampon / signature du club :

**JUDO CLUB TRICASTIN**  
Siège Social Mairie  
26130 SAINT PAUL 3 CHATEAUX

## ASSURANCE

Cette séance d'initiation comprend une assurance responsabilité civile et accident corporel prise en charge par la FFJDA. Pour en bénéficier, merci de bien vouloir remplir et signer ce document et le remettre au représentant du club avant la séance.

SMACL Assurances - Société d'assurance mutuelle à cotisations fixes régie par le Code des assurances RCS Niort n°301 309 605

- Avoir été informé de sa possibilité à souscrire personnellement des garanties d'assurance individuelle complémentaires.

## LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE :

- Avoir pris connaissance des garanties des contrats d'assurance souscrits par la fédération, auprès de la SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat n°262938/C), pour cette séance d'initiation telles qu'indiquées dans la notice qui lui a été remise\*.

- Ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du judo, du jujitsu, du kendo et des disciplines associées de la FFJDA.

\*UN FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE VIERGE COMPRENANT LA NOTICE D'ASSURANCE DOIT ÊTRE REMIS À L'INVITÉ ET LU PAR LUI AVANT SIGNATURE.

## AUTORISATION PARENTALE

Pour les mineurs, ce document doit être rempli et signé par leur représentant légal.

Je soussigné(e)      Madame ☐      Monsieur ☐

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### autorise mon enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

### à découvrir le judo

Date : \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal

Le soussigné a le droit de demander que soient rectifiées, complétées, mises à jour, verrouillées ou effacées, les données à caractère personnel le concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques ou périmées.