

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 officiel@gmail.com

LES SÉANCES DÉCOUVERTES

Valable
jusqu'au :

Tampon / signature du club :

JUDO CLUB TRICASTIN
Siège Social Mairie
26130 SAINT PAUL 3 CHATEAUX



Séances
effectuées :



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.

• 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 COMPRENNANT 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

Signature du responsable légal

Date : _____

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.