

**Judo**

Lieu : Dojo rue Pierre Trébod

Saison 2018-2019

Début de l'activité : Lundi 10 septembre 2018

**Renseignements personnels de l'adhérents :**Renouvellement : **Oui** **Non** Adhésion réglée à l'activité : .....

NOM : ..... PRENOM : .....

MAIL (lettres majuscules) : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Tel. DOM : ..... Tel. PORT : .....

Adresse : BAT : ..... APPT : ..... N° : ..... RUE : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT : .....

Adresse si différente :

Adhésion à l'association	Cotisation	Licence	Passeport obligatoire	TOTAL	TOTAL Eveil
25€	1 <sup>er</sup> pratiquant 127€	38€	8€	198€	190€
25€	2 <sup>ème</sup> pratiquant 117€	38€	8€	188€	180€
25€	3 <sup>ème</sup> pratiquant 107€	38€	8€	178€	170€
25€	Adulte 147€	38€	8€	218€	

	Cocher le cours			
<b>EVEIL 2013-2014</b>	LUNDI 17H30-18H30	<input type="checkbox"/>		
1 cours au choix	MERCREDI 10H-11H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PASSERELLE ALSH
	MERCREDI 16H15-17H15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MATERNELLE CONDORCET
<b>MINI-POUSSINS 2011-2012</b>	LUNDI 17H30-18H30	<input type="checkbox"/>		
2 cours possible	MERCREDI 11H-12H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PASSERELLE ALSH
			<input type="checkbox"/>	ELEMENTAIRE CONDORCET
<b>POUSSINS 2009-2010</b>	MERCREDI 15H-16H15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 cours possible	SAMEDI 10H-11H	<input type="checkbox"/>		
<b>BENJAMINS 2007-2008</b>	LUNDI 18H30-19H30	<input type="checkbox"/>		
2 cours possible	MERCREDI 13H30-15H	<input type="checkbox"/>		
<b>MINIMES/CADETS 2004-2006</b>	MERCREDI 17H15-18H45	<input type="checkbox"/>		
2 cours possible	SAMEDI 11H-12H30	<input type="checkbox"/>		
<b>ADULTES</b>	LUNDI 19H30-21H	<input type="checkbox"/>		

**DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT**

1 REGLEMENT / 1 CERTIFICAT MEDICAL/ 1 PASSEPORT A FAIRE TAMPONNER PAR LE  
MEDECIN OBLIGATOIREMENT (sauf EVEIL) / 1 TIMBRE

Conformément à la loi 78-17 du 06.01.78, les adhérents sont informés de ce que les informations sont destinées à alimenter un fichier informatisé en mis œuvre par CHANTECLER. Ils disposent d'un droit d'accès et de rectification aux données les concernant. L'Association CHANTECLER dans le but de favoriser le développement des différentes sections peut être amenée à communiquer à des tiers les coordonnées des adhérents. Ces derniers peuvent s'opposer à cette cession sur papier libre adressé à la Présidence de CHANTECLER

### Droit à l'image

J'autorise CHANTECLER à utiliser l'image de mon enfant/mon image sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration de l'activité

OUI NON

### Assurances

Je certifie être titulaire d'une Assurance Responsabilité Civile couvrant les dommages causés à des tiers ainsi qu'un contrat individuel accident couvrant mes propres dommages corporels.

OUI NON

- L'association CHANTECLER est couverte par un contrat garantissant « les conséquences financières de la Responsabilité Civile et pouvant incomber à l'assuré pour tous dommages corporels, matériels et immatériels consécutifs à des dommages corporels et/ou matériels causés à autrui en vertu des règles du droit administratif et du droit civil dans le cadre des activités liées à l'objet social de l'assuré ». L'association CHANTECLER ne couvre pas les adhérents et bénévoles pour les dommages corporels subis dont elle ne serait pas responsable. De ce fait, l'adhérent ou le bénévole doit se prémunir, s'il le souhaite, d'un contrat d'assurance individuelle accident. (Article L 321.4 du code du sport).

J'ai bien noté l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance garantissant l'individuel accident et garde le libre choix concernant la souscription de celui-ci.

- Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association qui est disponible à son siège 2 impasse Ste Elisabeth
- Je reconnais, en outre, être avisé de mon entière responsabilité et je décharge TOTALEMENT CHANTECLER et ses dirigeants tant que mon dossier d'inscription n'est pas complet, en particulier en ce qui concerne la fourniture d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive.
- J'autorise la Direction de Chantecler à faire donner à l'adhérent les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires, si accident grave, et m'engage à rembourser sur présentation des justificatifs, les frais engagés par l'association.
- Je suis informé(e) que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
- J'autorise l'association à me transmettre des informations par courrier, mails et sms.

Bordeaux, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

**Mail: [contact@assocchantecler.fr](mailto:contact@assocchantecler.fr)**

**Site: [maisondequartierchantecler.fr](http://maisondequartierchantecler.fr)**

