



FORMULAIRE ADHESION COP JUDO SAISON 2022/2023

renouvellement adhésion

nouvelle adhésion

NOM : **PRÉNOM :**

Sexe : M F

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone(s) :

Email :

N° Sécurité sociale :

Mutuelle et N° d'affiliation :

Demande attestation pour CE : oui / non

Catégorie :

<input type="checkbox"/> Baby (2018-2017) / 139 €	<input type="checkbox"/> Pré-poussin (2016-2015) / 149 €	<input type="checkbox"/> Poussin (2014-2013) / 177 €
<input type="checkbox"/> Benjamin (2012-2011) / 177 €	<input type="checkbox"/> Minime 1 et 2 et + / 192€ (2010 et avant)	<input type="checkbox"/> Taïso / 177€

Grade ceinture

Type de règlement et montant :

<input type="checkbox"/> 1 chèque	<input type="checkbox"/> 2 chèques	<input type="checkbox"/> 3 chèques	<input type="checkbox"/> chèques ANCV
<input type="checkbox"/> coupon SPORT	<input type="checkbox"/> carte SORTIR	<input type="checkbox"/> espèces	<input type="checkbox"/> Pass'sport

Personnes à prévenir en cas d'urgence:

Nom / Prénom : téléphone :

Nom / Prénom : téléphone :

à Pacé, le

Signature des parents

(dans le cas d'un.e judoka mineur.e)

Signature du/de la licencié.e

À L'ATTENTION DES PARENTS DE LICENCIÉ.E.S MINEUR.E.S

→ Questionnaire de santé :

Votre enfant doit répondre au QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (<https://copacejudo.kalisport.com/public/3060/upload/files/adhesion/questionnaire-relatif-a-l-etat-de-sante-du-sportif-mineur.pdf>)

- Mon enfant a répondu NON à toutes les questions. Il/elle **n'a pas besoin** de certificat médical.
- Mon enfant a répondu OUI à une ou plusieurs questions. Il/elle **a besoin** d'un certificat médical.

Date et signature des parents :

→ Responsabilité :

Nous vous rappelons qu'il vous appartient de vérifier la présence effective de l'éducateur sportif quand vous amenez votre enfant aux entraînements. Le club ne pourra être tenu responsable de l'encadrement des enfants dont le cours serait annulé.

Date et signature des parents :

→ Autorisation parentale en cas d'urgence:

Je, soussigné.e (père, mère, représentant légal), autorise les responsables de la section JUDO du COP, à prendre toutes les dispositions en cas d'accidents, et à faire pratiquer sur mon enfant les interventions d'urgence éventuelles, selon les prescriptions du médecin.

Date et signature des parents :

→ Droit à l'image :(Au vu des articles 9 du code civil et 226 du code pénal

Je soussigné.e (père, mère, représentant légal) autorise / n'autorise pas le COP JUDO, à effectuer des prises de vues de mon enfant dans le cadre de photos, de film(s) ou vidéogramme(s) réalisé(s) pendant les manifestations de judo, et à diffuser tout ou partie des enregistrements vidéo et sonores réalisés ainsi que les films, vidéogrammes ou produits qui seraient issus, à des fins de promotions de la discipline.

Date et signature des parents :

→ Contrôle antidopage :

Un contrôle antidopage peut avoir lieu en compétition et hors compétition. Tout.e sportif.ive mineur.e doit présenter l'autorisation parentale au préleveur en cas de prélèvement sanguin. L'absence de ce document ne permettra pas la réalisation du contrôle, ce qui pourra entraîner des sanctions de la part de la Fédération. Le préleveur agréé est infirmier, médecin ou technicien de laboratoire.

Je, soussigné (père, mère, représentant légal), autorise / n'autorise pas tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, effectué dans le cadre de la lutte contre le dopage sur mon enfant

.....

Date et signature des parents :