

# SDUS JUDO

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance ..... Féminin :  Masculin :

Adresse : .....

Téléphone domicile .....

Téléphone portable Mère .....

Téléphone portable Père: .....

**Téléphone Portable de l'adhérent:** .....

Adresse mail : ..... @ .....

Autorisation parentale :    oui    non

Certificat médical :        oui    non

Droit à l'image                oui    non

Catégorie :

## COTISATION ANNUELLE 200.00€

<b>Lundi - Mercredi - Vendredi</b>	
Cours enfants 7 – 13 ans :	18h00 – 19h30
Cours adultes :	19h45 – 21h30
<b>Mardi - Jeudi</b>	
Cours baby :	17h45 – 18h30
Cours débutants 6 – 8 ans :	18h30 – 19h30
Cours Jujitsu :	19h45 – 21h30

Grade : ..... Observations : .....

Règlement cotisation  
Chèques  
  
Le: .....

Banque:.....n°:..... Montant:.....€

Banque:.....n°:..... Montant:.....€

Banque:.....n°:..... Montant:.....€

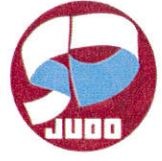
Espèces:  Montant.....€ le:..... Montant.....€ le:.....

Cette fiche est à renseigner au moment de l'inscription. Il est impératif de remettre un certificat médical portant la mention « *pratique du judo en compétition* ».

Notre site : <http://www.judosdus.com>



# SDUS JUDO



## Autorisation de diffusion d'images et photographies

Je soussigné ..... représentant légal de l'enfant : .....

Adresse : .....

### Photographies et enregistrements sonores

S'agissant de photographies ou d'enregistrements sonores de sa voix, et sous réserve de préserver l'intimité de sa vie privée, vous nous autorisez sans contrepartie financière, pour une durée indéterminée à dater de la présente, à reproduire et à diffuser ces photographies ou ces enregistrements pour une communication au public la plus large (le monde entier) sur l'Internet ou sur tous supports, notamment CD, DVD, y compris par voie d'édition d'ouvrages papier ou par représentation sur grand écran, soit directement, soit par l'intermédiaire de tous tiers ou organismes autorisés dans toute manifestation, notamment, marché, festival ou salon, manifestation culturelle aux fins de démonstration, information ou de promotion des réalisations de notre établissement.

Je donne mon accord à : (compléter par oui ou par non)

- la diffusion des photographies ou vidéos de mon enfant - oui :  non :
- la diffusion d'enregistrements sonores de sa voix - oui :  non :

Date et Signature (Ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé - »)

A ....., le .....

## Autorisation Parentale de sortie

Je soussigné: .....

Représentant légal de l'enfant : ....., autorise celui ci à participer aux différentes sorties organisées par la section. Je m'engage à déposer et à récupérer l'enfant aux horaires indiqués par les responsables. Et autorise le responsable du déplacement à faire pratiquer au centre de santé le plus proche toute intervention que nécessiterait l'état de santé de mon enfant, en cas d'accident.

Date et Signature (Ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

A ....., le .....