

FICHE D'INSCRIPTION AU JC SAINT-MARTIN

SAISON 2025/2026



Renouvellement ☐

Nouvel(le) Adhérent(e) ☐

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Sexe : M / F

Grade : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville _____

Téléphone domicile : ____/____/____/____

Téléphone portable personnel : ____/____/____/____

Téléphone portable du père : ____/____/____/____

Téléphone portable de la mère : ____/____/____/____

E-mail : _____ @ _____

E-mail (père) : _____ @ _____

E-mail (mère) : _____ @ _____

Profession personnelle : _____

Profession du père : _____

Profession de la mère : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur* _____ mère/père/tuteur légal* de l'enfant _____ né(e) le ____/____/____ autorise, en cas d'accident le JC Saint Martin à prendre les mesures nécessaires à sa prise en charge.

Je donne toutes les autorisations nécessaires pour tout acte décidé par le corps médical dans le cas où le pratiquant serait victime d'un accident survenant lors d'une activité de l'association.

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

(Nom et Prénom) : _____

En qualité de : _____ au numéro suivant : ____/____/____/____

DROITS À L'IMAGE

Lors de manifestations de toutes natures organisées par le JC Saint Martin, l'image et la voix de l'adhérent sont susceptibles d'être captées par tous les moyens vidéos, photos et audios dans le cadre des activités de l'association. Le signataire du présent formulaire autorise le JC Saint Martin à utiliser ces éléments pour la promotion de la discipline et de l'association sur tous supports de communication audiovisuelle quel qu'ils soient, notamment le site internet du JC St. Martin, la presse écrite, des diffusions vidéos, des affiches, flyers. Cette autorisation est consentie à titre gratuit pour la promotion du JC Saint Martin pour une durée de 99 ans et dans le monde entier.

☐ **Accepte**

☐ **Refuse**

Les pratiquants ne seront autorisés sur les tatamis que s'ils sont à jour dans leur dossier d'inscription suivant les pièces demandées et à jour du règlement de leur cotisation.

Pour la séance d'essai gratuite, un certificat médical daté de moins d'1 mois ou l'attestation du Questionnaire Santé est obligatoire.

À _____ le : ____ / ____ / ____

Signature du Responsable légal pour les mineurs (Père – Mère*)
précédée de la mention « **Lu et approuvé** »

* rayer les mentions inutiles

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, veuillez-vous adresser par écrit au Président du Club.