

Inscription Saison 2008/2009



RENOUVELLEMENT



Le Judoka:

NOM Prénom
Date de naissance
Adresse
Code postal
Ville
Email
Grade

Les Parents:

NOM du père Prénom
Profession
Téléphone fixe Téléphone mobile
Email

NOM de la mère Prénom
Profession
Téléphone fixe Téléphone mobile
Email

Je désire souscrire une adhésion au Judo Rumilly. Pour cela je dois **OBLIGATOIREMENT** fournir deux **CERTIFICATS MEDICAUX** de moins de 2 mois (cachet et signature du médecin sur le passeport si vous en possédez un).
J'ai pris connaissance du contrat d'assurance que je souscris en prenant la licence (affiché dans le Dojo), ainsi que des différentes options qui me sont proposées.

J'autorise l'Association du Judo Rumilly à diffuser sur son site internet <http://www.judorumilly.info/> des photographies de judo (individuelles ou de groupe) de moi-même ou de mon enfant.

Pour les mineurs: je, soussigné responsable du judoka
donne l'autorisation de l'hospitaliser si cela s'avérait nécessaire.

Date et signature, le
.....

ne pas remplir

Certificat médical fourni:	OUI	NON	
<u>Règlement:</u>		<u>Mode de règlement:</u>	N° du Cours
Cotisation		en espèce <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Licence		par chèque <input type="checkbox"/>	
Total		Nombre de chèque:	

(*) informations obligatoires

Les informations individuelles recueillies sont destinées à la gestion interne des membres du club.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données qui vous concernent, conformément à la loi n° 78-17 "Informatique et libertés" du 6 janvier 1978.

Pour exercer ce droit, vous pouvez vous adresser à Judo Rumilly, Gymnase de l'Albanais, route du Clergeon, 74150 Rumilly.

E.mail: club@judorumilly.info