**SI VOUS AVEZ DEJA ENREGISTRE VOTRE LICENCE 2024/2024 SUR VOTRE COMPTE France JUDO VEUILLEZ COCHER CETTE CASE**

**UNION JUDO BRIVE CORREZE LIMOUSIN**

**SECTION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FICHE D'INSCRIPTION**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M F

NOM du représentant légal (si différent de celui de l’enfant) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date du certificat médical : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° tel : judoka : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mère : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ père \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail n° 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail n° 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**IMPORTANT : toutes les infos du club : cours, compétitions, convocations, etc…) sont envoyées par e-mail – pensez aussi à vérifier vos spam !- Une adresse mail est suffisante mais au besoin vous pouvez en ajouter une 2°**

TAILLE en T. Shirt : (pour les personne qui l’on commandé avec la cotisation :

 débutant (n’a jamais pratiqué le judo) confirmé : Couleur de la ceinture : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REGLEMENT INTERIEUR**

Afin de ne pas perturber les cours, il est demandé aux parents ou accompagnateurs de déposer leurs enfants que maximum 10 minutes avant le début de leur séance ; **les enfants devront obligatoirement attendre calmement dans les vestiaires le début de leur entraînement** et en aucun cas dans les tribunes ou autour du tatami. Les parents ou accompagnateurs doivent venir chercher leur judoka à la fin de la séance, et au maximum 5 minutes avant la fin de celle-ci. Il est demandé aux parents ou accompagnateurs **de respecter et faire respecter à leur judoka le** **calme et le silence lors de leur arrivée ou départ du dojo,** afin de ne pas perturber le cours. Il n’est pas autorisé aux parents ou accompagnateurs de **rester pour assister** **aux entraînements pour toutes les catégories d’âges**, sauf pour les débutants pendant la durée des 3 séances d’essais. Il est interdit de monter sur le tatami tant que l’enseignant ne l’aura pas autorisé. **Par respect pour les pratiquants et les enseignants merci de bien vouloir respecter ce règlement**. (un règlement intérieur est consultable sur notre site internet).

**La licence ainsi que la cotisation sont dues pour l’année, aucun remboursement ne sera effectué en cas d’arrêt, sauf cas exceptionnel (déménagement éloigné, blessure nécessitant un arrêt de longue durée sur présentation d’un justificatif).**

**Pour les mineurs** : j’autorise le représentant du club de l’Union Judo Brive Corrèze Limousin à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l’état de l’enfant. J’autorise le Club à utiliser des images ou mon enfant pourrait paraître pour des articles de presse, site internet du club, calendrier, etc… (à rayer si vous refusez)

**Certificat médical obligatoire à partir de 18 ans et valable 3 ans ou Questionnaire de santé obligatoire pour les mineurs et les majeurs ne présentant pas de certificat médical.**

 **J’atteste être titulaire d’un certificat médical valide établissant l’absence de contre-indication à la pratique du judo en compétition**

 **J’atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu « NON » à l’ensemble des rubriques (document en ligne sur notre site internet**

**Un certificat médical de moins de 6 mois devra être fourni pour les nouveaux adhérents de plus de 18 ans, ce certificat médical est valable 3 ans**

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature (du représentant légal pour les mineurs)