

▶ plier ici ◀

www.ffjudo.com
FRANCE JUDO

3 SÉANCES GRATUITES

Prénom :

Nom :

DEVENS JUDOKA

Rendez-vous au dojo !

PARTIE POUR LE REPRÉSENTANT LÉGAL

Le club : **JUDO CLUB LEVIER**

Adresse : **DOJO DU COLLEGE SAINT JOSEPH**

Site Internet : **https://judoclublevier.ffjudo.com**

Nom du contact : **MARLOT OLIVIER**

N° Tél. : **06-24-43-54-66**

E-mail : **judlevier@gmail.com**

Valable jusqu'au :

seances effectuees

Séance découverte

Tampon ou signature du club :

▲ couper ici

PARTIE POUR LE CLUB

Assurance

Cette séance d'initiation comprend une assurance responsabilité civile et accident corporel prise en charge par la FFJDA. Pour en bénéficier, merci de bien vouloir remplir et signer ce document et le remettre au représentant du club avant la séance.

Autorisation parentale

Pour les mineurs, ce document doit être rempli et signé par leur représentant légal.

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

E-mail :

autorise mon enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

à découvrir à la pratique du judo.

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE :

- Avoir pris connaissance des garanties des contrats d'assurance souscrits par la fédération, auprès de la SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat n°262938/C), pour cette séance d'initiation telles qu'indiquées dans la notice qui lui a été remise*.
- Avoir été informé de sa possibilité à souscrire personnellement des garanties d'assurance individuelle complémentaires.
- Ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du judo, du jujitsu, du kendo et des disciplines associées de la FFJDA.

*** UN FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE VIERGE COMPRENANT LA NOTICE D'ASSURANCE DOIT ÊTRE REMIS à L'invité et lu par lui avant signature.**

Date :

Signature :
(du représentant légal)

Le soussigné a le droit de demander que soient rectifiées, complétées, mises à jour, verrouillées ou effacées, les données à caractère personnel le concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques ou périmées.

▲ couper ici