

FICHE D'INSCRIPTION 2021/2022

Judo

Jujitsu

Taïso



ETAT CIVIL DE L'ADHERENT(E) (En majuscule)

L'adhérent était déjà adhérent la saison 2020-2021

| | | | |
|-------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Nom : | <input type="text"/> | Prénom : | <input type="text"/> |
| Né(e) le : | <input type="text"/> | Grade actuel : | <input type="text"/> |
| Adresse | <input type="text"/> | Profession : | <input type="text"/> |
| Code postal | <input type="text"/> | Ville : | <input type="text"/> |
| Téléphone : | <input type="text"/> | Courriel : | <input type="text"/> |

ACCORD DE LICENCE (Autorisation parentale pour les mineurs)

| | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| Je soussigné(e) | Nom : | <input type="text"/> | Prénom : | <input type="text"/> |
| En qualité de | Père <input type="checkbox"/> | Mère <input type="checkbox"/> | Tuteur <input type="checkbox"/> | |
| Représentant Légal de : | <input type="text"/> | | | |
| Remarques, Allergies, Traitement, etc. : | <input type="text"/> | | | |
| Certifie lui donner l'autorisation de se licencier et d'adhérer au CETAM pour toutes les activités. | | | | |
| J'autorise les responsables à faire procéder à toute Intervention Médicale d'Urgence. | | | | |
| Personne à contacter en cas d'urgences | | | Téléphone : | <input type="text"/> |
| Nom : | <input type="text"/> | Prénom : | <input type="text"/> | |

ACCORD LIBERTE INFORMATIQUE ET DROIT A L'IMAGE

Données Personnelles (RGDP)
Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre adhésion. Vous autorisez expressément l'association CETAM à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant via cetam@cetam-judo.fr ou auprès de votre club. Les renseignements complétés sur cette fiche ne serviront qu'à la communication interne du Club.

Cession du droit à l'image dans le cadre des activités du CETAM

Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiées sur notre site internet (www.cetam-judo.fr) ou tout autre moyen de diffusion.

DOCUMENTS A FOURNIR

1 certificat Médical de moins de 3 mois.
ou 1 attestation QS-sport

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation du CETAM

A : Signature obligatoire
(du demandeur ou du représentant légal)

Le :