

FICHE DE LIAISON À COMPLÉTER ET À REDONNER AVEC LE RÈGLEMENT

NOM : _____ PRÉNOM : _____
 DATE de naissance : ____ / ____ / ____
 ADRESSE : _____
 Code Postal : _____ VILLE : _____
 Tél Domicile : _____ **Tél. Mobile :** _____
 autre Tél. : _____ autre Tél. : _____
OBLIGATOIRE, E-mail @ : _____

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)

agissant en qualité de **Père, Mère, Tuteur,***

* cochez la bonne réponse

- avoir pris la ou les **licences 2026 /2027 JUDO/JUJITSU/TAÏSO*** sur le site FFJDA
- avoir lu la **notice d'assurance**, pris connaissance des options complémentaires
- avoir connaissance du **site du club : dojo-st-philibert-tregunc.ffjudo.com**
- m'**engage à consulter**, sur le site du club, les informations administratives et sportives
- pris connaissance et accepte le **règlement intérieur du club** (disponible sur le site)
- de faire toute **déclaration d'accident** en judo-jujitsu et taïso, **dans les 5 jours**

oui	*	non
oui	*	non
oui	*	non
oui	*	non
oui	*	non
oui	*	non

Pour le club, dans le cadre sportif au Dojo, en animations, entraînements et stages :

- autorise la diffusion des photos du (de la) licencié(e) pour les articles de presse
- autorise la diffusion des photos du (de la) licencié(e) pour le site
- autorise la diffusion des photos du(de la) licencié(e) sur Facebook Dojo StPhilibert-Trégunc

oui	*	non
oui	*	non
oui	*	non
oui	*	non

Personnellement, je respecterai le droit à l'image et le code moral du judo pour tous clichés

J'autorise les professeurs et encadrants à prendre, en cas d'accident, dans le cadre des cours et des sorties organisées par le Club, toutes mesures d'urgence de soins et, si nécessaire, l'hospitalisation de l'enfant licencié.e inscrit.e aux évènements d'animations et compétitions.

Contre-indication médicale : _____

fait le ____ / ____ / 202... à :

Mention "**lu et approuvé**" et **signature** :

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE

à la pratique des activités physiques et sportives Saison **202...** /202...

Je soussigné, Docteur _____

Certifie avoir examiné _____

né(e) le : ____ / ____ / ____

licencié(e) à l' Association sportive DOJO ST PHILIBERT-TRÉGUNC

n' avoir constaté, à ce jour, aucun signe contre-indiquant la pratique

du ☐ judo-jujitsu, ☐ apte à la compétition

du ☐ taïso

du ☐ jujitsu-compétition

Fait à :

le : ____ / ____ / ____

(cachet du médecin et signature)

NE PAS REMPLIR : PARTIE RÉSERVÉE AU CLUB DOJO ST PHILIBERT-TRÉGUNC

NOM : _____ PRÉNOM : _____

☐ JUDO-JUJITSU ☐ JUJITSU COMPETITION ☐ TAÏSO ☐ BÉNÉVOLE NON PRATIQUANT

(licence supplémentaire)

LICENCE FFJDA

☐ SAISIE SUR INTERNET
☐ À SAISIR puis à faire signer ☐

RÈGLEMENT

☐ CHÈQUE(s)	€
☐ ESPÈCES	€
☐ PASS'SPORT	€
☐ PASS LOISIRS CCAS	€
☐ ANCV SPORT.....	€
☐ ANCV VACANCES	€

☐ LOCATION JUDOGI : 5 €	☐ VENTE TEE-SHIRT : 10 €	TOTAL : €
☐ VENTE DOSSARD : 12 €	☐ VENTE : €	

TARIF DÉGRESSIF FAMILLE LICENCE JUDO-JUJITSU & TAÏSO (*)	TOTAL
1 er (ère) licencié(e).....	185 € ☐
NOM , Prénom :	360 € ☐
NOM , Prénom :	530 € ☐
NOM , Prénom :	695 € ☐
NOM , Prénom :	855 € ☐

(*) + 46 € Si licence supplémentaire JUJITSU-COMPÉTITION

NOTES :

☐ LICENCE SAISIE ☐ FICHE DE LIAISON RENSEIGNÉE
☐ ATTESTATION QS SPORT ☐ CERTIFICAT MEDICAL date :/...../20....

- ☞ Licence saisie sur le site de la FFJDA
- ☞ Certificat médical ou Attestation QS Sport
- ☞ Fiche liaison renseignée
- ☞ Règlement

DOSSIER COMPLET

☐ **Youpi !
Merci**

