

Personnes à contacter en cas d'urgence

NOM			
PRENOM			
Domicile			
Bureau			
Mobile			

Je reconnais : avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur (peuvent être consultés au siège social de l'association) et de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance proposées dans le dépliant qui m'a été remis lors de mon adhésion ; avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.

Informatique : « La loi N°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et rectification, pour les données vous concernant, auprès du Secrétaire Général.

J'accepte

Je n'accepte pas

Que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, par des moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation.

- I/ **Licence-Assurance FFJDA** **41 €** (Sans la garantie Individuelle Accident: 39 €)
 II/ **Frais d'Adhésion** **3 €**
 III/ ***Cotisation Judo / Ju jitsu : (Né(e)s entre 2011 et 2021) ? 169 €**
(Né(e)s en 2010 et avant 2009, 2008 etc.) ? 189 €

***La cotisation club est forfaitaire pour toute saison entamée et ne fera l'objet d'aucun remboursement.**

REEMPLIR TOUTES LES CASES

Licence 41 € + Adhésion 3 € + Cotisation € = Total : €

***Cotisation Taïso (Uniquement) 140 €**

***Cotisation Étudiants** (Moins de 25 ans & sur présentation de la carte 2025-2026) **169 €**
 (Rappel Statut Étudiant : Études Universitaires (après le bac) - Réduction Club Exceptionnelle-Non cumulable)

Chèque n° _____ Banque _____ ou Espèces _____ ou Chèques-Vacances _____

Lieu	Date
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)	



Bulletin d'adhésion 2025 / 2026

Toutes les cases foncées sont à **remplir en lettres majuscules**, les cases rayées et les cases blanches à lire attentivement

Attestation Questionnaire de Santé Mineurs ou Certificat Médical Obligatoire pour les Majeurs

NOM		Prénom		Né(e) le		Sexe	F ou M
Adresse						ACTIVITES	
	Quartier					JUDO	
Code Postal		Ville				JU JITSU	
						TAÏSO	

domicile		bureau		mobile	
----------	--	--------	--	--------	--

E-mail Obligatoire	
	En lettres majuscules

Licence	X Oui	N°		Compétition	oui	non
---------	-------	----	--	-------------	-----	-----

Profession ou Etudes (en cours): Grades (Judo).....

Profession du Père:..... Profession de la mère:

La signature et les personnes à contacter en cas d'urgence sont à mentionner au dos de ce bulletin

AUTORISATION DES PARENTS POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS

NOM PRENOM père mère tuteur légal

Domicile Bureau Mobile

Autorise : mon enfant, désigné au dos, à adhérer à l'I.J.J.V.A. pour toutes les activités mentionnées sur ce bulletin (y compris les activités proposées par cette association) et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisir au cours de la saison ; les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

Lieu Date

Signature

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

INSTITUT Judo / Ju jitsu / Taïso
51, Bd de Valmy
59650 Villeneuve d'Ascq

Tel : 06 79 57 74 69
ijjva.judo@hotmail.fr
<https://www.institutjudovascq.fr/>

