



**DOSSIER CLUB
JUDO CLUB DIJONNAIS
SAISON 2025/2026**



Photo
d'identité

DOSSIER COMPLET : OUI / NON FACTURE: OUI / NON

DOJO PRATIQUE (ENTOURER) :

EPIREY – ALAIN MILLOT – BOURROCHES – TEMPO – F. D'OUICHE – MIRANDE- RUFFEY

PRATIQUE SPORTIVE (ENTOURER) :

EVEILS JUDO – JUDO – TAI'FIT – CROSS TRAINING – GROUPE KATA – PACK MULTISPORTS – GOUPE ELITE DIJON

Nom	Prénom	sexe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Féminin/Masculin"/>
Date de naissance	Ceinture	
<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text"/>	
Tel parent 1	Tel parent 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse		
<input type="text"/>		
Code postal	Ville	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email (en majuscule)		
<input type="text"/>		

Frères /sœurs /Parents licenciés au club ? OUI/NON Prénom(s) :.....

Aides au paiement

Aide ville : OUI / NON Montant :% Code : **A régler :..... €**

Règlement :€ date d'encaissement/...../.....

.....€ date d'encaissement/...../.....

DROIT A L'IMAGE

L'enfant cité ci-dessus autorise l'association JCD à réaliser des prises de vues durant la saison sportive en cours et déclare céder à l'association les droits qu'il détient sur son image pour toutes les actions où le club s'engage. Le responsable légal nommé ci-dessus autorise l'association à utiliser des prises de vues utilisées en vue de la promotion de l'association. Ces prises de vues pourront faire l'objet de publication sur un support papier ou numérique.

AUTORISATION PARENTALE (Pour mineurs)

Je soussigné..... père, mère, tuteur légal autorise le JUDO CLUB DIJONNAIS à procéder à toute intervention chirurgicale nécessitée par l'urgence et sur avis médical, concernant l'enfant nommé ci-dessus.

Pour un accident survenant au cours d'un entraînement, d'un championnat, d'un tournoi ou d'un stage durant la saison courante.

RESPONSABILITE DU CLUB

La surveillance des enfants avant et après les cours ne relève pas de l'enseignant, ni des membres bénévoles de l'association, ni des services municipaux, mais de leurs parents ou responsables légaux.

Je soussigné(e) Autorise / N'autorise pas Ma fille / mon fils à rentrer seul à son domicile à la fin du cours de judo et dégage le club de toute responsabilité en cas d'accident.

Fait à le.....

SIGNATURE