



JUDO-CLUB

GAILLON-AUBEVOYE

FORMULAIRE D'ADHÉSION

SAISON SPORTIVE 2026-2027

1. INFORMATIONS SUR L'ADHÉRENT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

2. POUR LES ADHÉRENTS MINEURS

RESPONSABLE LEGAL N°1

Nom et prénom : _____

Adresse (si différente) : _____

Tél. portable : _____

E-mail : _____

RESPONSABLE LEGAL N°2 (FACULTATIF)

Nom et prénom : _____

Adresse (si différente) : _____

Tél. portable : _____

E-mail : _____

3. INFORMATIONS SPORTIVES

Ceinture actuelle : _____ Ancien Club (le cas échéant) : _____

Catégorie d'âge :

☐ Baby (2023) ☐ Eveil 1 (2022) ☐ Eveil 2 (2021) ☐ Mini-Poussin(e) (2019/2020)

☐ Poussin(e) (2017/2018) ☐ Benjamin(e) (2015/2016) ☐ Minime (2013/2014)

☐ Cadet(te) (2010/2011/2012) ☐ Junior (2007/2008/2009) ☐ Adulte (2006 et avant)

4. INFORMATIONS MÉDICALES

Certificat médical fourni : ☐ OUI ☐ NON (Si NON, valider la case ci-dessous)

Attestation : ☐ Je reconnais avoir rempli le questionnaire sportif et que les réponses fournies ne nécessitent pas la fourniture d'un certificat médical.

Allergies connues : _____

Contre-indications particulières : _____

Traitements médicaux en cours (nécessaire en cas d'urgence pompiers) : _____

5. AUTORISATIONS

Je soussigné(e), adhérent(e) majeur(e) ou représentant légal, autorise :

- ☐ Mon enfant à pratiquer le judo au sein du Judo-Club Gaillon-Aubevoye.
- ☐ Les responsables du Club à prendre toute décision médicale nécessaire en cas d'urgence.
- ☐ La prise et l'utilisation de photographies et/ou vidéo dans le cadre de la communication du Club.
- ☐ Le Club à communiquer avec moi par e-mail.

6. ENGAGEMENTS DE L'ADHÉRENT

Je soussigné(e), adhérent(e) ou représentant légal, déclare :

- ☐ Que les renseignements fournis sont exacts.
- ☐ M'engager à respecter les règles de sécurité, les valeurs du judo et les décisions des enseignants.
- ☐ Avoir lu et respecter le règlement intérieur du Judo-Club Gaillon-Aubevoye.

7. SIGNATURE

Date de l'inscription : ____ / ____ / ____

Adhérent

Nom : _____

Signature : _____

OU

Représentant légal (pour les mineurs)

Nom : _____

Signature : _____

ESPACE RÉSERVÉ AU CLUB

Discipline(s) choisie(s) : ☐ JUDO ☐ TAISO ☐ SELF-DEFENSE

Site(s) de pratique(s) : ☐ Gaillon ☐ Saint-Aubin-sur-Gaillon

Montant de la cotisation : _____ €

Réduction(s) éventuelle(s) : ☐ Parrainage ☐ Pass'Sport - Code _____

☐ Réduction familiale : _____ € ☐ Atout Normandie – Code _____

Montant des réductions : _____ €

☐ Coupons Sport : _____ € ☐ Chèques Vacances : _____ €

RESTE A REGLER _____ €

Nombre de versement(s) : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 (max)

<u>Versement n°1</u> (min. 50€)	<u>Versement n°2</u>	<u>Versement n°3</u>
Date : _____	Date : _____	Date : _____
Montant : _____ €	Montant : _____ €	Montant : _____ €
☐ CB ☐ Chèque ☐ Espèces	☐ CB ☐ Chèque ☐ Espèces	☐ CB ☐ Chèque ☐ Espèces

Date d'enregistrement du dossier _____