

N° SIRET: 509456216 000 19

Agrément J & S: 09 35 S 04

**Pièces à fournir :**

* Certificat médical pour le judo (en compétition) / Questionnaire Santé
* Cotisation réglée *à l’ordre de : Dojo La Chapelle des Fgtz*

## Autorisation parentale (- de 18 ans)

| **Adhérent(e)** |
| --- |
| Nom : ……………………………………………… | Prénom : ………………………………………...couleur de ceinture : ........................................................... |
| Date de naissance : ……. /…... /…………… Lieu naissance : …………………………… | Adresse : …………………………………………………………………………..………………………………………………..…. |
| Portable judoka(te) : ………………………………………………………………….. | Mail (en majuscule) :................................................................@......................... |

| **Pour les mineurs : coordonnées du/des responsable(s)** |
| --- |
| Nom 1 : ……………………………………………….Prénom 1 : …………………………………………… | Nom 2 : ……………………………………………Prénom 2 : ……………………………………… |
| Adresse 1 (si différente judoka) : ………………………………………………………….………………………………………………………….. | Adresse 2 (si différente judoka) : …………………………………………………….………………………………………………………. |
| Tel 1 : ………………………………………………….Portable 1 : …………………………………………….Mail : …………………………………………………… | Tel 2 : ………………………………………………Portable 2 : ……………………………………….Mail : ……………………………………………… |

| **Personne à prévenir en cas d’accident SI différente du/des responsable(s)** |
| --- |
| NOM : ……………………………………………. Prénom : …………………………………………… |
| Adresse : ……………………………………………………………………………………………………… |
| Tel : ………….Portable  : …………mails ……………………………….. |

**ADHESION AU REGLEMENT INTERIEUR** *(obligatoire) :*

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et y souscrire pleinement

**ASSURANCES :**

 Atteste avoir pris connaissance des différentes propositions d’assurance présentées par l’association et avoir été informé(e) de la nécessité de souscrire une assurance individuelle corporelle (Loi n°84-610 et décret d’application n°93-392)

**« Bon pour acceptation » manuscrit**  **Signature de l’adhérent (ou de son représentant)**

**FICHIER INFORMATIQUE** : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l’association. Vous disposez d’un droit d’accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art 34 loi « informatique et libertés » 6/01/78). Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Président de l’association

Merci de bien vouloir nous retourner le dossier **complet** accompagné de votre règlement pour le **26 septembre 2025** au + tard.

***La licence et l’accès aux cours ne pourront être effectifs qu’après remise de toutes les pièces demandées.***

***Tarifs 2025/2026***

Tarif dégressif famille : 1er adhérent plein tarif puis -20 € pour 2ème adhérent, 3ème, etc...

|  | **Cocher la case**  | **GROUPES suivant l’âge** | **Licence FFJDA** | **Cotisation** **Dojo/interclub** | **TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dojo** **LA CHAPELLE**  |  | **- JUDO 1 cours** : nés en **2020 et 2021** | **46 €** | **109€** | **155€** |
|  | **- JUDO 2 cours** : nés en **2018 et 2019** | **124€** | **170 €** |
|  | **- JUDO 2 cours** : nés en **2016 et 2017** | **139€** | **185 €** |
| **Licencier KAWATOKAN****A partir de 2015** |  | **- JUDO 2 cours** : nés en **2014 et 2015** | **46 €** | **254€** | **200 €** |
|  | **- JUDO 2 cours** : nés en **2012-2013** | **154€** | **200 €** |
|  | **- JUDO 2 cours** : nés en **2011 et avant** | **164€** | **210€** |
|  | **- TAISO : «**gymentretien judo » 2 cours par semaine possible  | **139€** | **185 €** |
|  | **- Jujitsu et Self-défense**  | **164€** | **210 €** |

***Montant règlement :*** possibilité de regrouper les adhésions d’une famille

| **Montant Avant déduction** |  ***€*** |
| --- | --- |
|  | Plusieurs adhésions dans la même famille : - 20 € \*….  | - ***€*** |
| Autre à préciser : | - ***€*** |
| ***Location Kimono*** | Location (10 €) : N° chèque : | + ***€*** |
| N° DU Kimono :  |  |
| Caution (20 €) : N° chèque : |  20 € |  |
| **Montant TOTAL** |  ***€*** |

***Modalités de règlement***

| Chèques ***:***(à l’ordre du Dojo La Chapelle) | ***: €*** | Chèques vacances (ANCV) ***:*** |  ***€*** | Espèces***:*** | ***€*** | Coupons sport ***:***(ANCV) |  ***€*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

Nom de l’émetteur si différent de l’adhérent : ………………………………………..

 \*Numéros à reporter au dos des chèques

| **Nbre de chèques** | **Banque** | **N° Chèques** | **Montant** | **Débité le** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | N°1\* |  | 05/10/2025 |
|  | N°2\* |  | 05/11/2025 |
|  | N°3\* |  | 05/12/2025 |
|  | N°4\* |  | 05/01/2026 |
|  | N°5\* |  | 05/02/2026 |
|  | N°6\* |  | 05/03/2026 |

| Le DOJO club de la Chapelle est affilié à la Fédération Française de Judo (FFJDA). Tous les adhérents de notre association sont donc licenciés à cette fédération. L'assurance fédérale couvre le licencié pour toutes les activités (entraînements et compétitions). |  |
| --- | --- |
| **LOI DU 06.01.1978 modifiée" Informatique, fichiers et libertés"** Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA. Vous autorisez expressément la FFJDA à traiter et conserver par informatique les données vous concernantVous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à Jour des données vous concernant auprès du service licences de la FFJDA. Ces informations sont destinées à la FFJDA et peuvent être communiquées à des tiers. La FFJDA s'engage à leur demander de respecter les droits applicables en matière de droit à la vie privée et de protection personnelle. Si vous vous opposez à ce que vos données à caractère personnel soient communiquées à des tiers à des fins de prospection, notamment commerciale, veuillez cocher la case suivante❑  |
| **Assurance** - L’établissement de la licence permet à son titulaire de bénéficier de l’assurance Responsabilité Civile souscrite par la FFJDA auprès de la SMACL par l’intermédiaire de MDS CONSEIL. Par ailleurs, la FFJDA lui donne la possibilité de bénéficier de l’assurance Accidents Corporels, souscrite auprès de la Mutuelle des Sportifs, par l’intermédiaire de MDS CONSEIL. Le soussigné déclare avoir pris connaissance et accepté l’ensemble de ces garanties telles qu’indiquées dans la notice d’information. Le montant de l’assurance Accidents Corporels est de 2,52 € TTC. Le soussigné déclare avoir été informé, dans la notice d’assurance, des possibilités d’extensions optionnelles complémentaires aux garanties de base ou de toute autre garantie adaptée à sa situation qu’il peut avoir intérêt à souscrire personnellement auprès de la Mutuelle des Sportifs (bulletin de souscription disponible téléchargeable sur le site Internet de la FFJDA www.ffjudo.com) ou de l’assureur de son choix.Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFJDA (recueil des textes officiels disponible auprès du club et sur www.ffjudo.com) |

**Bon pour accord »** manuscrit **SIGNATURE**

\*par personnes supplémentaires