



## FICHE D'INSCRIPTION

*Ce formulaire est à renseigner par le futur licencié, ou par son représentant légal dans le cas d'un mineur.*

### **Données personnelles (RGPD) :**

Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA ainsi que l'association.

À défaut, votre demande de licence ainsi que votre adhésion au club ne pourra être prise en considération.

Vous autorisez expressément l'association ainsi que la FFJDA à traiter et conserver les données nécessaires vous concernant.

Veuillez noter que vos données ne seront accessibles que par les membres du Bureau de l'association, ainsi que la FFJDA.

La FFJDA vous informe qu'elle est susceptible de vous adresser, en tant que licencié, des informations sur les activités et la vie de la fédération et des disciplines fédérales.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès d'un membre du secrétariat ([secretariat.musashi@gmail.com](mailto:secretariat.musashi@gmail.com)), du service licences de la FFJDA ([licences@ffjudo.com](mailto:licences@ffjudo.com)), et directement via votre espace licencié sur le site FFJDA.

**NB:** Si l'adhérent est mineur, merci de compléter également le document "Autorisation Parentale et Décharge de Responsabilité".

**Nom :** M. / Mme :

**Prénom :**

### **Formulaire de pré-inscription renseigné :**

- Oui (*dans ce cas, les champs suivants sont facultatifs, veuillez simplement signer le document*)  
 Non

**Date de naissance :** Jour / Mois / Année

**Adresse postale :**

**CP :**

**Ville :**

**Adresse électronique** – pour l'inscription à notre dojo-liste (liste de diffusion, mél de groupe) *uniquement sur invitation !*

Adresse électronique – contact :

**Tél. 1 :**

**Tél. 2 :**

Le club possède un Facebook, recherchez « USC Musashi » ou entrez directement le lien du groupe :  
<https://www.facebook.com/groups/57530233511>

Remarque : pour y être accepté(e), indiquez-nous aussi votre compte Facebook, svp :

**Règlement :** Voir feuille annexe pour le détail des tarifs d'adhésion et des modalités de paiement.  
Le règlement est constitué du prix de la licence (FFJDA) ainsi que de la cotisation à l'association.

Je souhaite une facture :

- Oui  
 Non

Tarif concernant le licencié :

- Adulte ..... 150 €  
 Jeune (-16 ans) ..... 90 €  
 Étudiant/Lycéen ..... 105 €  
 Demandeur d'emploi ..... 105 €

Le licencié est-il concerné par la réduction famille ?

- Oui  
 Non

**Montant total à régler :**

Licence (40 €) + Cotisation = .....€

**Droit à l'image :**

Dans le cadre des activités du club, des images fixes ou animées sont réalisées. Nous sollicitons donc votre autorisation pour l'utilisation des photographies ou vidéos vous représentant ou représentant votre enfant. Les légendes ne comporteront pas de renseignements susceptibles de vous identifier précisément.

Cochez les cases :

Utilisation	Autorise	N'autorise Pas	À voir en fonction des photos / vidéos et de leur utilisation
(Majeur(e)) Accord pour que je sois photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités du club			
Accord pour la publication : - dans le journal de la ville de Colomiers - dans une presse			
Accord pour la publication sur notre site Internet : <a href="http://musashi.asso.fr/">http://musashi.asso.fr/</a>			
Accord pour la publication sur le Facebook du club : <a href="https://www.facebook.com/groups/57530233511/">https://www.facebook.com/groups/57530233511/</a>			

**IMPORTANT : Remarques et observations** (à compléter sur document séparé si nécessaire) : toute information importante à porter à l'attention du Bureau ou des Enseignants (antécédents de problèmes médicaux par exemple). Ces informations resteront confidentielles.

**Formation secourisme :**

Disposez vous d'une formation en secourisme, si oui, laquelle :

Êtes-vous intéressé(e) par une telle formation ?

- Oui  
 Non

**Partie réservée au club :**

Type de règlement : .....

- En intégralité  
 En plusieurs fois : .....

Effectué le : .....

Date du Certificat Médical de non contre-indication à la pratique du Kendo y compris en compétition ou de l'attestation de questionnaire relatif à l'état de santé : Jour / Mois / Année

**Date et signature :**

