**Bulletin d’adhésion**

**2017/2018**

**NOM : PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**ADRESSE :**



|  |
| --- |
| **AUTORISATION DES PARENTS POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS**  NOM PRENOM  père  mère  tuteur légal   Domicile  Mobile  Autorise : - mon enfant à adhérer au DAC Judo pour toutes les activités organisées par le club et à prendre place dans un véhicule particulier afin d’effectuer les déplacements nécessités par les activités officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison ;  - les responsables à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d’urgence. |
| **Fait à** …………………………**, le** …..**/**……**/ 20**…  **Signature (précédée par la mention « lu et approuvé »)** |

**TEL : PORT :**

Personnes à contacter en cas d’urgence

**NOM**  **PRENOM Lien de parenté N° téléphone**

**………………………………. ………………………. ……………………….. ……………………………………**

**………………………………. ………………………. ……………………….. ……………………………………**

AUTORISATION DE FILMER ET DE PHOTOGRAPHIER

J’accepte / je n’accepte pas (rayer la mention inutile) que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation ou celle de mon enfant aux manifestations soient publiées et diffusées dans la presse écrite et sur le site internet du club.

|  |
| --- |
| **REGLEMENT**  *Possibilité de règlement par chèques en 2 ou 3 mensualités. Dans ce cas, veuillez noter la date d’encaissement au dos de chaque chèque).* |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Licence et cotisation :   * 1er inscrit : 150 € = * 2ème inscrit : + 143 € = * 3ème inscrit : + 136 € = * 4ème inscrit : + 129 € = * Passeport : + 8€ x pers = * **Coût Total du règlement =** ..................€ | Espèces |  | | | Chèques | N° :  N° :  N° : | Somme :  Somme :  Somme : | |

Je reconnais avoir pris **connaissance du règlement intérieur** du DAC JUDO et de ses statuts et **avoir satisfait à la visite médicale obligatoire** m’autorisant à pratiquer le judo en loisir et en compétition.

Fait à ………………………., le ....../……/…… Signature