



AMUSJ : Judo – Gym - Karaté - Qi Gong – Tai Chi

FICHE INSCRIPTION 2025 / 2026

NOM : _____ PRÉNOM : _____
Date de naissance : _____ Catégorie d'âge : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Commune : _____
Téléphone : _____
Adresse mail : _____
Si renouvellement de licence – numéro de licence : _____ Grade : _____

Pour les adhérents majeurs indiquer une personne à contacter en cas de nécessité

Pour les adhérents mineurs coordonnées responsable(s) légal

NOM : _____ PRÉNOM : _____
Qualité (ex : père ou mère...) : _____ Téléphone mobile : _____
NOM : _____ PRÉNOM : _____
Qualité (ex : père ou mère...) : _____ Téléphone mobile : _____

Discipline(s) choisie(s) : Body Karaté ☐ Judo ☐ Jujitsu ☐ Karaté ☐ Karaté Défense Training ☐
Karaté Contact ☐ Qi Gong ☐ Tai Chi ☐ Gym ☐

Horaire(s) cours : _____

Certificat médical pour la saison : ☐ **(judo attestation : ☐)**

Tarif (réservé au club) :

Mode de règlement : Chèques ☐ Espèces ☐ Chèques sport ☐
1^{er} règlement : _____ € - nom (chèque) date (esp): _____
2^{ème} règlement : _____ € - nom (chèque) date (esp): _____
3^{ème} règlement : _____ € - nom (chèque) date (esp): _____
4^{ème} règlement : _____ € - nom (chèque) date (esp): _____

TOURNEZ SVP →

Règlement intérieur :

Je soussigné (nom – prénom du représentant légal) _____ accepte de suivre le règlement intérieur de l'association AMUSJ, respecter les consignes qui seront affichées dans le Dojo, données par le professeur ou par un bénévole de l'association.

Droit à l'image :

J'autorise AMUSJ, propriétaire du site internet : <http://www.artsmartiauxjassans.fr> ; les pages réseaux sociaux du club : à fixer, diffuser, reproduire et communiquer au public les films, les photographies pris(es) dans le cadre de la présente et/ou les paroles que j'ai prononcées dans ce même cadre.

Les photographies, films et/ou interviews pourront être utilisés également pour parutions papier (journaux et périodiques) ou télédiffusion et diffusion électronique pour une durée de 2 ans à compter de la signature de la présente autorisation.

Oui ☐

Non ☐

Date :

Signature du titulaire :

Ou de son représentant légal