


**À REMPLIR PAR UN RESPONSABLE LÉGAL**



**Assurance**

Cette séance d'initiation comprend une assurance responsabilité civile et accident corporel prise en charge par la FFJDA. Pour en bénéficier, merci de bien vouloir remplir et signer ce document et le remettre au représentant du club avant la séance.

**Autorisation parentale**

Pour les mineurs, ce document doit être rempli et signé par leur représentant légal.

Je soussigné(e) Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

E-mail : .....

**autorise mon enfant**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

**à découvrir le judo**

**Le soussigné déclare :**

- Avoir pris connaissance des garanties des contrats d'assurance souscrits par la fédération, auprès de la SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat n°262938/C), pour cette séance d'initiation telles qu'indiquées dans la notice qui lui a été remise\*.
- Avoir été informé de sa possibilité à souscrire personnellement des garanties d'assurance individuelle complémentaires.
- Ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du judo, du jujitsu, du kendo et des disciplines associées de la FFJDA.

\*UN FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE VIERGE COMPRENANT LA NOTICE D'ASSURANCE DOIT ÊTRE REMIS À L'INVITÉ ET LU PAR LUI AVANT SIGNATURE.

Date : ..... Signature du responsable légal

.....

Le soussigné a le droit de demander que soient rectifiées, complétées, mises à jour, verrouillées ou effacées, les données à caractère personnel le concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques ou périmées.





**VIENS ESSAYER LE JUDO AVEC LA**  
**— CARTE —**  
**DÉCOUVERTE !**



**RENDEZ-VOUS AU DOJO !**  
À remplir par l'enseignant du club

Nom du club : **ASPB JUDO** Représentant du club : **Jean Fabien DIJOS**

Adresse postale : **Boulevard Charles Garraud 24100 BERGERAC**

N° téléphone : **06 81 65 83 95** E-mail : **aspbjudo@outlook.fr**


**LES SÉANCES DÉCOUVERTES** Découvre l'Aspb

Valable jusqu'au : ..... Tampon / signature du club : .....

Séances effectuées :



**À REMPLIR PAR UN RESPONSABLE LÉGAL**



**Assurance**

Cette séance d'initiation comprend une assurance responsabilité civile et accident corporel prise en charge par la FFJDA. Pour en bénéficier, merci de bien vouloir remplir et signer ce document et le remettre au représentant du club avant la séance.

**Autorisation parentale**

Pour les mineurs, ce document doit être rempli et signé par leur représentant légal.

Je soussigné(e) Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

E-mail : .....

**autorise mon enfant**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

**à découvrir le judo**

**Le soussigné déclare :**

- Avoir pris connaissance des garanties des contrats d'assurance souscrits par la fédération, auprès de la SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat n°262938/C), pour cette séance d'initiation telles qu'indiquées dans la notice qui lui a été remise\*.
- Avoir été informé de sa possibilité à souscrire personnellement des garanties d'assurance individuelle complémentaires.
- Ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du judo, du jujitsu, du kendo et des disciplines associées de la FFJDA.

\*UN FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE VIERGE COMPRENANT LA NOTICE D'ASSURANCE DOIT ÊTRE REMIS À L'INVITÉ ET LU PAR LUI AVANT SIGNATURE.

Date : ..... Signature du responsable légal

.....

Le soussigné a le droit de demander que soient rectifiées, complétées, mises à jour, verrouillées ou effacées, les données à caractère personnel le concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques ou périmées.





**VIENS ESSAYER LE JUDO AVEC LA**  
**— CARTE —**  
**DÉCOUVERTE !**



**RENDEZ-VOUS AU DOJO !**  
À remplir par l'enseignant du club

Nom du club : **ASPB JUDO** Représentant du club : **Jean Fabien DIJOS**

Adresse postale : **Boulevard Charles Garraud 24100 BERGERAC**

N° téléphone : **06 81 65 83 95** E-mail : **aspbjudo@outlook.fr**

**LES SÉANCES DÉCOUVERTES** Découvre l'Aspb

Valable jusqu'au : ..... Tampon / signature du club : .....

Séances effectuées :

