



# UNION SPORTIVE SADIRACSAISE

PHOTO  
(Si nouvel adhérent)

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>
Date de naissance : ..... / ..... / .....	Sexe M / F

## Renseignements sur le responsable légal :

NOM: ..... Prénom: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Ville: .....

Téléphone fixe: ..... Portable: .....

Email: .....

En cas d'urgence prévenir: ..... Tél: .....

## Autorisations (*razer la mention inutile*)

Je soussigné, M..... agissant en tant que père /mère / tuteur autorise ..... à participer aux activités, stages et compétitions de l'USS JUDO.

J'autorise les dirigeants de l'USS JUDO à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'accident, y compris à faire pratiquer les opérations chirurgicales nécessaires.

J'autorise le club à prendre et à diffuser (sites internet, presse, etc...) des photos (individuelles ou de groupe) représentant les adhérents (adultes ou enfants), réalisées lors des entraînements, compétitions, stages pour illustrer les manifestations de l'association.

Je reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur du club qui m'a été remis.

**Signature du responsable légal (*avec la mention "lu et approuvé"*)**

**Documents à fournir :** passeport sportif tamponné par le médecin, paiement, formulaire FFJDA à remplir sur le site de la FFJDA

## Cadre réservé à la section JUDO

<b>COURS</b>	Eveil mardi (130€)    Eveil vendredi (130€)	<b>Passeport sportif</b>	Oui / Non
	Eveil Sa (130€) 7-10 ans (140€) 10-14 ans (140€) Adulte (180€)		

<b>TARIF à PAYER</b>	<b>PAIEMENT Effectué</b>	<b>Date de retrait du chèque:</b>
Passeport : ..... x 8,00 €	<b>Espèces :</b> .....	.....
Licence : ..... x 40,00 €	<b>1° chèque :</b> ..... €	.....
Cours : ..... x ..... €	<b>2° chèque :</b> ..... €	.....
<b>TOTAL :</b> ..... €	<b>3° chèque :</b> ..... €	.....
	<b>4° Chèque :</b> ..... €	.....