

FICHE D'INSCRIPTION

JUDO • JUJITSU/ MMA

À compléter par le club : Catégorie _____

Groupe / horaire _____

1. Identité du pratiquant

Nom *	
Prénom *	
Date de naissance *	____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____
Adresse *	
Code postal / Ville *	_____
Téléphone	
Courriel *	
Activité choisie *	☐ Judo ☐ Jujitsu/ MMA
Statut	☐ Nouvelle inscription ☐ Renouvellement : Grade :

2. Représentant légal (si le pratiquant est mineur)

Nom et prénom *	
Lien avec le mineur *	
Adresse (si différente)	
Téléphone *	
Courriel *	

3. Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom *	
Lien avec le pratiquant	
Téléphone 1 *	
Téléphone 2	

4. Informations utiles à la pratique et à la sécurité

--

☐ Aucune information particulière à signaler.☐ Le pratiquant présente une restriction, une allergie ou un besoin d'adaptation utile à sa sécurité :

Précisions : _____

☐ Un certificat médical ou une attestation pour les mineurs ou majeurs est à joindre obligatoirement.☐ J'autorise le club à traiter les informations de santé volontairement communiquées ci-dessus, uniquement pour assurer la sécurité et l'adaptation de la pratique. Je peux retirer ce consentement à tout moment, sans effet rétroactif.

5. Autorisations

Intervention en cas d'urgence — pratiquant mineur

☐ J'autorise les responsables du club à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la protection du mineur et à contacter les secours. Le représentant légal sera prévenu dès que possible.

Droit à l'image — choix facultatif

Autorisation gratuite, valable pour la saison et révocable pour l'avenir. Le refus n'empêche pas l'inscription.

- ☐ OUI, j'autorise la captation et la diffusion de l'image et de la voix du pratiquant sur tous les supports du club : site et application, réseaux sociaux/vidéo, courriels et messageries, affichage, imprimés, presse, fédération, collectivités et partenaires institutionnels.
- ☐ NON, je refuse la captation et la diffusion de l'image et de la voix du pratiquant.

Informations et actualités du club — choix facultatif

- ☐ J'accepte de recevoir par courriel ou WhatsApp les actualités, événements et appels à bénévoles du club. Je peux me désinscrire à tout moment.
- ☐ Je ne souhaite pas recevoir ces communications du club.

6. Engagement de l'adhérent

- ☐ Je certifie les informations fournies, accepte le règlement intérieur et m'engage à respecter les consignes de sécurité et les valeurs du judo.

Fait à	
Le	___ / ___ / ____
Nom du signataire	
Signature précédée de « Lu et approuvé »	

7. Information relative aux données personnelles (RGPD)

Responsable. JUDO CLUB LAVERNOSE-L, 1 PLACE DE LA MAIRIE 31410 LAVERNOSE- LACASSE.

E-mail : **Judo.club.lavernose31@gmail.com**

Utilisation. Gestion des adhésions, licences, cotisations, cours, compétitions, assurance et sécurité, sur la base de l'adhésion et des obligations légales. Image, communications facultatives et données de santé volontaires : consentement.

Données requises et destinataires. Les champs * sont nécessaires à l'inscription. Accès limité aux personnes habilitées du club, enseignants, FFJDA, assureur, prestataires et autorités autorisées.

Conservation. Dossier : durée 2 ans. Licence/assurance : durée 2 ans. Santé : jusqu'à fin de nécessité, au plus tard 2 ans. Image et actualités : jusqu'au retrait.

Droits. Accès, rectification, effacement, limitation et, selon le traitement, opposition ou portabilité ; retrait du consentement à tout moment : judo.club.lavernose31@gmail.com. Réclamation : CNIL, www.cnil.fr. Transferts hors EEE : Aucun.

Consentements facultatifs — récapitulatif

- ☐ Données de santé volontairement communiquées : OUI ☐ NON ☐
- ☐ Droit à l'image : OUI ☐ NON ☐
- ☐ Actualités du club : OUI ☐ NON ☐

Le retrait d'un consentement n'affecte pas la licéité du traitement réalisé avant ce retrait.

8. Cadre réservé au club

Dossier reçu le	___ / ___ / ____
Pièces reçues	☐ Paiement ☐ Attestation médicale ☐ Certificat médical ☐ Autre : _____
Mode de paiement	☐ Hello Asso ☐ Espèces ☐ Virement
Montant	_____ €
Observations	