



## JUDO CLUB MELLOIS

Bulletin d'adhésion saison 2024/2025

Nou	velle licence	•	Reno	uvellement		
   <u> </u>	dentité du j	udoka				
/	Nom :	Da	te de Na	issance :		couleur ceinture :
/	Prénom :					
-	Tuteur Légal	si judoka mineur .	<u>.</u>			
	Adresse pos	tale :				
	Adresse mail	<i>l</i> :				
-	Téléphone :					
<u>Judo v</u> de jud	<u>ous sera adre</u>	é ce document et av essé afin que vous p sur internet depuis d	uissiez cre	<u>éer votre affiliation à </u>		
		ns) : 110€ dont licenc	e 41 €			
Tai	iso seul : 100€					
Judo (	+ accès au tais	so) : 165€ dont licence	41€			
	•	3 fois sans frais. La t caissement sera fait le		_	-	our de
Le Jud	o club Mellois a	accepte les paiements	s (veuillez i	ndiquer le montant) :		
Pass's	port: €	Ticket sport région :	€	Chèque ANCV :	€	
Un cou	up de Main ?!!					
		nsemble de nos activi chnique autant d'o				tenir une buvette,
J	'autorise le JM	C à me solliciter comn	ne bénévol	le MEF	RCI !	
Fait à		10				

## **AUTORISATIONS**

<u>Utilisation d'image</u> : Le JCM utilise des photographies et des vidéos pour son usage interne et externe.
Je soussigné-e : autorise n'autorise pas
Le JCM à reproduire librement et gratuitement des photographies et des vidéos de ma personne ou de mon enfant licencié, dans ces différentes publications et sur ses réseaux sociaux dans le cadre des activités du JCM (avec la presse, pour des affiches, des tracts, plaquettes, bulletin interne, à la demande de la ville et de l'agglomération afin d'illustrer les actions du territoire et sur les réseaux sociaux ou est inscrit le JCM, facebook, site web). Cette autorisation est valable pour une durée de 1 an et pourra être révoquée à tout moment.
Signature :
Pratique d'activités :
Je soussigné-elicencié au JCM ou responsable de mon enfant licencié au JCM :
Autorise les responsables du JCM à prendre toutes les décisions nécessaires en cas d'accident ou d'hospitalisation éventuelle
Autorise mon enfant à pratiquer à pratiquer l'ensemble des activtés organisées par le JCM
Autorise l'accompagnement de mon enfant aux compétitions par les éducateurs éducatrices du JCM
Signature :
Attestation de réponse au questionnaire de santé :
Je soussigné-e
Signature