Espoir sportif du Beffroi

Fiche d'inscription **MAJEUR**

Section Judo - Jujitsu - Taïso | Section Karaté | Section Kendo

Association Loi 1901
N° Siret : 410685846002
Dojo de l'Europe
9 Allée d'Arras
37100 Tours

RENSEIGNEMENTS SUR LE(LA) PRATIQUANT(E) :

PRATIQUES : ☐*Judo* ☐ *Jujitsu* ☐ *Taïso*

Porteur de handicap : ☐ *oui* ☐ *non*

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe : Dernier Grade : Année d'obtention :

Adresse : Code postal : Ville :

Téléphone responsable : Email responsable :

Personne à prévenir en cas d'urgence : (Nom – prénom) Téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_____

DROIT A L'IMAGE : ☐ **j'autorise** ☐ **je n'autorise** l'association ESB à reproduire et diffuser gratuitement les photographies et films me représentant, pris à l'occasion d'activités de l'association, à des fins promotionnelles y compris commerciales de l'association ESB, pour la durée légale des droits et pour le monde entier, via tous supports connus dont notamment des supports imprimés (ex. calendrier, libre, album, flyers,...) sur le site internet et/ou sur les réseaux sociaux.

DEPLACEMENTS ET RESPONSABILITES : Je reconnais avoir pris connaissance et m'engage à respecter ou faire respecter par les mineurs sous ma responsabilité les différents règlements de l'association et de la section pour laquelle je réalise son inscription ainsi que des règlements intérieurs des différents sites de pratique sportive. Règlement intérieur disponible sur http://esbeffroitours.free.fr/judo/inscription.php#Documents_utiles.

LICENCE : J'autorise l'association Espoir Sportif du BEFFROI à procéder en mon nom au renouvellement de ma licence auprès de la FFJDA correspondant à aux coordonnées et informations personnelles ci-dessus. (n° F02011972HARMA01 - discipline principale JUDO JUJITSU)

☐ **je souscris** ☐ **je ne souscris pas** à l'assurance* incluse dans le tarif de base de la licence fédérale (détail des conditions https://www.ffjudo.com/assurances)

(Aucune inscription ne sera validée sans la signature pour le questionnaire ci-dessous OU la fourniture d'un certificat)

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR Je soussigné(e) **HARMAND CENDRINE**, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. **Date et signature du sportif** *questionnaire affiché dans le bureau et disponible https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15699.do	☐ **Certificat médical communiqué** Pour les enfants atteignant 18 ans durant la saison sportive, le certificat médical doit être fourni

L'établissement de la licence permet à son titulaire de bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par la FFJDA auprès de SMACL ASSURANCES en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat N° 262938/C). Par ailleurs, la FFJDA lui donne la possibilité de bénéficier de l'assurance Accidents Corporels, souscrite par la FFJDA auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat N° 262938/C). Le soussigné déclare avoir pris connaissance et accepté l'ensemble de ces garanties telles qu'indiquées dans la notice d'information qui lui est remise ce jour. L'adhésion à plusieurs disciplines fédérales n'entraîne pas le cumul de garanties d'assurances. Le soussigné déclare avoir été informé, dans la notice d'assurance, des possibilités d'extensions optionnelles complémentaires aux garanties de base ou de toute autre garantie adaptée à sa situation qu'il peut avoir intérêt à souscrire personnellement auprès de SMACL ASSURANCES (bulletin de souscription disponible auprès du club ou téléchargeable sur le site Internet de la FFJDA www.ffjudo.com) ou de l'assureur de son choix. La FFJDA informe ses licenciés de leur intérêt à souscrire une assurance Accidents Corporels. En cas de refus de souscription de l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA, le club doit s'assurer que le soussigné a bien pris connaissance des informations assurances figurant au dos du formulaire à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause.

DONNEES PERSONNELLES : les données personnelles recueillies à l'occasion de l'inscription et de toute activité de l'association sont consultables et/ou modifiables sur demande écrite au Président de l'association Espoir Sportif du Beffroi 9 allée d'Arras 37100 TOURS ou par courriel à esb.tours@free.fr qui a qualité de DPO pour l'association. Ces données sont collectées dans le but de permettre l'organisation des activités de l'association et pour la durée nécessaire à l'accomplissement de nos obligations légales et réglementaires ou en considération de la poursuite des intérêts légitimes de l'association, de l'exécution de ses engagements, du suivi et de la traçabilité de ses actions, de ses contraintes opérationnelles et des réponses aux demandes des autorités judiciaires ou administratives. Elles sont conservées pour une durée ne dépassant pas 4 ans après la fin de l'année suivant la dernière adhésion ou activité du membre. Les données personnelles recueillies à l'occasion de la souscription de la licence sont également transmises pour gestion à la FFJDA 21-25 avenue de la Porte de Châtillon, 75680 Paris cedex 14

Je confirme mon adhésion :

Date :..... NOM et prénom du signataire SIGNATURE