



# Judo - Ju Jitsu Jeumont

PHOTO  
OBLIGATOIRE

SAISON		COURS	
NOM		Prénom	
Date de Naissance		Nationalité	
Adresse			
Code Postal		Commune	
N° Téléphone		N° portable	
Adresse email			
Etablissement scolaire		Nom du Médecin traitant	
Employeur		Profession	

## AUTORITÉ PARENTALE POUR LES MINEURS\*

Nom		Prénom	
Profession		Employeur	
N° Téléphone		N° Portable	
*Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, effectué dans le cadre de la lutte contre le dopage, sur mon enfant.		<b>SIGNATURE</b>	

## PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM		Prénom	
Lien de parenté			
N° Téléphone		N° Portable	

### DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Nous envisageons également de diffuser sur notre site Internet [www.artsmartiauxjeumont.fr](http://www.artsmartiauxjeumont.fr) des informations vous concernant dans le cadre des résultats et compétitions. Ces informations sont les suivantes : **nom, prénoms, grade, photos.** Compte-tenu des caractéristiques du réseau Internet que sont la libre captation des informations diffusées et la difficulté, voire l'impossibilité, de contrôler l'utilisation qui pourrait en être faite par des tiers, nous vous informons que vous pouvez vous opposer à une telle diffusion. Pour que nous puissions prendre en compte votre refus, veuillez signer l'encart ci-dessous, en l'absence de signature, votre accord est réputé acquis :

Je refuse la diffusion, sur votre site internet, d'informations et d'images concernant cette inscription. SIGNATURE

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association : **JUDO CLUB DE JEUMONT - RUE DE LAMBARENE - 59460 JEUMONT**

## PARTIE RESERVÉE AU CLUB

Date d'inscription		N° de licence	
<b>Banque</b>	<b>Nom du chèque</b>	<b>N° du chèque</b>	<b>Somme</b>