

**JUDO CLUB SUZERAIN**

**Activité pratiquée :**  
.....

**FICHE DE  
RENSEIGNEMENTS**

**ADHERENT MAJEUR**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

✉ : ..... @ .....

☎ fixe : ..... ☎ portable : .....

☎ autre, à prévenir si besoin : .....

Profession : .....

**Nom du médecin traitant :** .....

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (1) .....

Accepte de devenir membre du Judo Club Suzerain et de pratiquer l'activité désignée.

A cet effet je m'engage à régler l'adhésion annuelle qui est due dans son intégralité au-delà des 2 semaines d'essais.

Par ailleurs, le club décline toute responsabilité en cas d'accident en dehors des heures de pratique, pendant les 2 semaines d'essais + délai de gestion administrative (responsabilité civile personnelle) et en cas d'absence pendant les heures de pratique.

Autorise le Judo Club Suzerain à réaliser des photos (groupe et individuelle) ou films destinés à ses diffusions et archives.

Fait à ....., le .....

Signature :

**Merci de signaler au club toutes particularités médicales vous concernant.**

Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de la licence par la FFJDA. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour les informations qui vous concernent.

(1) Rayer la mention inutile

---

**JUDO CLUB SUZERAIN fondé en 1979**

Siège social : Mairie La Suze sur Sarthe – 72210 - Dojo de la Halle aux Sports ☎ 02 43 88 78 71

**N° affiliation F.F.J.D.A. 720120**