

Adhésion Cross Training uniquement : Kids 8-12 ans ou Adultes. Club de rattachement et de paiement : Judo Club des Albères - Saint-André (JCDA).

NOUVEL ADHÉRENT — AVANT L'ESSAI : essai uniquement du 14 au 25 septembre 2026, sur réservation préalable sur le site du club www.ejpc.fr, dans le cours correspondant à l'âge (maximum 5 nouveaux en essai par cours). Avant l'essai, remettre le dossier papier complet. Aucun paiement n'est demandé avant la confirmation de l'adhésion. Après confirmation, le paiement doit être effectué avant le prochain cours. Un parent peut être présent à l'inscription, mais pas pendant la séance.

1. ADHÉRENT ET CONTACTS

Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Téléphone obligatoire : _____
Adresse : _____	Code postal / ville : _____
E-mail obligatoire : _____	☐ Nouvel adhérent ☐ Renouvellement
Responsable légal (si mineur) : _____	Contact d'urgence (si différent) : _____

2. ACTIVITÉ ET CRÉNEAUX

☐ CROSS TRAINING KIDS	☐ CROSS TRAINING ADULTES
Public : 8–12 ans	Public : adultes
☐ Mercredi 17 h 15–18 h 00	☐ Lundi 20 h 30–21 h 15 ☐ Mercredi 19 h 45–20 h 30 ☐ Vendredi 20 h 30–21 h 15
200 € / saison • 1 séance par semaine	200 € / saison • Accès aux 3 créneaux Tee-shirt offert — taille : ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL

Cochez l'activité choisie et, pour les Adultes, les créneaux qui seront suivis.

3. MONTANT FINAL ET RÈGLEMENT

CALCUL	JUSTIFICATIF / RÉFÉRENCE	MONTANT
1 Forfait Cross Training choisi	Reprendre le forfait coché au bloc 2	200 €
2 Pass'Sport : ☐ Non ☐ Oui	Code Pass'Sport : _____	– 50 €*
3 Réduction famille : ☐ Non ☐ Oui	Dès 2 membres du même foyer	– 15 €*
4 MONTANT FINAL À RÉGLER		= _____ €

* Déduire 50 € si le Pass'Sport est utilisé, puis 15 € de réduction par adhésion dès que deux membres d'un même foyer sont inscrits.

4. MODE DE RÈGLEMENT

☐ Carte SumUp : _____ €	☐ Chèques-vacances ANCV : _____ €
☐ Espèces : _____ €	☐ Chèque(s) : total _____ €
Détail des chèques : 1) _____ € / date _____ 2) _____ € / date _____ 3) _____ € / date _____	
TOTAL RÉGLÉ : _____ €	

Quel que soit le mode de paiement, la totalité du règlement doit être versée lors de la remise du dossier d'inscription, après confirmation de l'adhésion.

5. SANTÉ, AUTORISATIONS ET SIGNATURE

☐ Questionnaire de santé adapté à l'âge complété. ☐ Attestation formelle de la page 2 datée et signée, ou certificat médical fourni si une réponse est positive.	☐ Informations exactes ☐ Règlement intérieur accepté
--	---

DROIT À L'IMAGE — SAISON 2026-2027

Pour un adhérent mineur, je signe en qualité de représentant légal. J'autorise gratuitement le JCDA Saint-André à capter, reproduire et diffuser les photographies ou vidéos prises lors des activités et événements du club sur lesquelles l'adhérent est identifiable, uniquement pour informer sur le club et promouvoir ses activités. Supports concernés : site internet et réseaux sociaux du club ; affiches, flyers, presse et publications ; supports de France Judo, de l'EJPC, des communes et des partenaires institutionnels. Autorisation valable pour la saison 2026-2027, sans utilisation commerciale.

CHOIX OBLIGATOIRE : ☐ OUI, J'AUTORISE ☐ NON, JE N'AUTORISE PAS

Le refus est sans incidence sur l'inscription. Le consentement peut être retiré pour l'avenir par écrit à judoclubdesalberes@yahoo.fr ; les publications déjà imprimées ou relayées par des tiers peuvent ne pas être récupérables.

En cas d'essai : le dossier doit être complet avant la séance. Aucun paiement n'est encaissé avant la confirmation de l'inscription.

Fait à : _____ Date : ____ / ____ / ____
Signature adhérent majeur ou représentant légal : _____

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES (RGPD) — Responsable du traitement : JCDA Saint-André — judoclubdesalberes@yahoo.fr. Les données sont utilisées pour la gestion de l'adhésion, des séances, des paiements et des aides. Elles sont accessibles aux responsables habilités et conservées pendant les durées nécessaires ou légales. Droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition à exercer à l'adresse ci-dessus. Réclamation : www.cnil.fr.

RÉSERVÉ AU CLUB — Ne pas remplir par l'adhérent

☐ Dossier complet ☐ Activité et créneaux vérifiés ☐ Aides / réduction calculées	☐ Situation médicale vérifiée ☐ Paiement reçu après confirmation ☐ Taille du tee-shirt relevée si Adulte
ESSAI : ☐ réservé ☐ effectué ☐ non concerné Date / cours : _____	TEE-SHIRT ADULTE : ☐ commandé ☐ remis ☐ non concerné Taille : _____
DÉCISION : ☐ inscription confirmée ☐ non confirmée	Date / initiales : _____

ATTESTATION DU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

CROSS TRAINING — SAISON 2026-2027 | Document à dater et signer, puis à remettre au club

Le questionnaire de santé complété reste strictement confidentiel et ne doit pas être remis au club. Seule cette attestation signée est remise. Si une réponse au questionnaire est positive, ne signez pas l'attestation : consultez un médecin et fournissez un certificat médical d'absence de contre-indication adapté à la pratique.

A. ATTESTATION — ADHÉRENT MINEUR

Je soussigné(e), Mme / M. : _____

Agissant en qualité de représentant légal de :

Nom du mineur : _____ Prénom : _____

Atteste que le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, conformément à l'arrêté du 7 mai 2021, a été renseigné conjointement avec le mineur et que toutes les réponses apportées sont négatives.

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal :

B. ATTESTATION — ADHÉRENT MAJEUR

Je soussigné(e), Mme / M. : _____

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport (Cerfa n°15699*01) et avoir répondu NON à toutes les rubriques.

Je comprends qu'en cas de réponse positive à une ou plusieurs rubriques, cette attestation ne peut pas être utilisée et qu'un avis médical ainsi qu'un certificat médical adapté à la pratique doivent être fournis avant toute séance.

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____

Signature de l'adhérent majeur :

UNE SEULE ATTESTATION À REMPLIR : bloc A pour un mineur, bloc B pour un majeur.