



PHOTO
(FACULTATIVE)

📍 Sièg DBJM : 263 Chemin des Peupliers 01600 REYRIEUX | Siret : 999 870 645 00010 | RNA : W691079505
✉ Contact : daigakububo.jm@gmail.com | ☎ 06 49 87 37 63

FICHE D'INSCRIPTION

N° DOSSIER :

1. INFORMATIONS DE L'ÉLÈVE

Nom :
Prénom :
Date de naissance : / / Âge :
Sexe : ☐ Femme ☐ Homme ☐ Autre
Nationalité :
Adresse :
Code postal : Ville :

2. COORDONNÉES

☎ Téléphone (élève ou parent) :
✉ E-mail :

3. RESPONSABLE LÉGAL (SI MINEUR)

Nom et prénom :
Lien avec l'élève :
☎ Téléphone :
✉ E-mail :

4. DISCIPLINE(S) CHOISIE(S)

☐ JUDO ☐ KEMPO ☐ LES DEUX



5. NIVEAU & EXPÉRIENCE

Niveau : ☐ Débutant ☐ Intermédiaire ☐ Confirmé
Grade actuel :
Club précédent (si applicable) :
Années de pratique : Discipline(s) pratiquée(s) :
Objectifs personnels :
Compétition : ☐ OUI ☐ NON

8. DOCUMENTS À FOURNIR

- ☐ Fiche d'inscription complétée
- ☐ Certificat médical (ou questionnaire de santé si demandé)
- ☐ Photo d'identité (facultative)
- ☐ Copie pièce d'identité (si majeur)
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Cotisation réglée



6. INFORMATIONS MÉDICALES

Le pratiquant présente-t-il une contre-indication médicale à la pratique des arts martiaux et sports de combat ?

☐ NON ☐ OUI (préciser) :

Allergies connues :

Traitement médical en cours :

Problèmes de santé particuliers (asthme, épilepsie, opérations, blessures...) :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom et prénom :

Lien avec l'élève :

☎ Téléphone :

7. AUTORISATIONS

DROIT À L'IMAGE

J'autorise le club DBJM à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles j'apparais (ou mon enfant) dans le cadre des activités du club (site internet, réseaux sociaux, affiches, publications...).

☐ OUI ☐ NON

AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, autorise mon enfant à pratiquer le Judo et/ou le Kempo au sein du club DBJM.

Fait à : Le : / /

Signature du responsable légal :

9. MODALITÉS DE PAIEMENT

Mode de paiement : ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Virement ☐ Autre :

Montant total : € Paiement possible jusqu'en 6 fois

ACOMPTÉ / ÉCHÉANCE	MONTANT	DATE	MODE	REÇU
Acompte / 1re échéance				☐
2e échéance				☐
3e échéance				☐
4e échéance				☐
5e échéance				☐
6e échéance				☐

Fait le :

À :

Signature :