



TOUS AU JUDO !

CARTE DÉCOUVERTE

ESSAIE LE JUDO AU JCNI A VAULX-MILIEU

AVEC TON COPAIN OU TA COPINE JUDOKA



Nom du club: Représentant du club:

N° d'affiliation:

Adresse postale:

Site internet: E-mail:

LES SÉANCES DÉCOUVERTE

Valable:

Informations : au dojo les lundis ou vendredis soir, sur le site internet, ou aux forums des associations de Vaulx-Milieu (04/09/26) ou de Four (05/09/26)



TOUS AU JUDO !

CARTE DÉCOUVERTE

ESSAIE LE JUDO AU JCNI A VAULX-MILIEU

AVEC TON COPAIN OU TA COPINE JUDOKA



TOI AUSSI DEVIENS UN PETIT CHAMPION !



Nom du club: Représentant du club:

Adresse postale:

Site internet: E-mail:

LES SÉANCES DÉCOUVERTE

Valable:

Informations : au dojo les lundis ou vendredis soir, sur le site internet, ou aux forums des associations de Vaulx-Milieu (04/09/26) ou de Four (05/09/26)

ASSURANCE

Cette séance d'initiation comprend une assurance responsabilité civile et accident corporel prise en charge par la FFJDA. Pour en bénéficier, merci de bien vouloir remplir et signer ce document et le remettre au représentant du club avant la séance.

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE :

- Avoir pris connaissance des garanties des contrats d'assurance souscrits par la fédération, auprès de la SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat n°262938/C), pour cette séance d'initiation telles qu'indiquées dans la notice qui lui a été remise*.

SMACL Assurances – Société d'assurance mutuelle à cotisations fixes régie par le Code des assurances RCS Niort n°301 309 605

- Avoir été informé de sa possibilité à souscrire personnellement des garanties d'assurance individuelle complémentaires.

- Ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du judo, du jujitsu, du kendo et des disciplines associées de la FFJDA.

*UN FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE VIERGE COMPRENANT LA NOTICE D'ASSURANCE DOIT ÊTRE REMIS À L'INVITÉ ET LUI PAR LUI AVANT SIGNATURE.

POUR LES ENFANTS MINEURS

Ce document doit être rempli et signé par leur représentant légal.

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

N° de téléphone : _____

E-mail : _____

Ville : _____

responsable légal de

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Copain/copine de (judoka du JCNi en 2025-2026) : _____

autorise mon enfant à participer gratuitement au cours de judo des copains le :

(date choisie parmi les propositions au dos) _____

Date : _____

Signature du responsable légal :

Fait à : _____

Le soussigné e il/elle doit demander que soient rectifiées, complétées, mises à jour, verrouillées ou effacées, les données à caractère personnel le concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques ou périmées.

ASSURANCE

Cette séance d'initiation comprend une assurance responsabilité civile et accident corporel prise en charge par la FFJDA. Pour en bénéficier, merci de bien vouloir remplir et signer ce document et le remettre au représentant du club avant la séance.

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE :

- Avoir pris connaissance des garanties des contrats d'assurance souscrits par la fédération, auprès de la SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat n°262938/C), pour cette séance d'initiation telles qu'indiquées dans la notice qui lui a été remise*.

SMACL Assurances – Société d'assurance mutuelle à cotisations fixes régie par le Code des assurances RCS Niort n°301 309 605

- Avoir été informé de sa possibilité à souscrire personnellement des garanties d'assurance individuelle complémentaires.

- Ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du judo, du jujitsu, du kendo et des disciplines associées de la FFJDA.

*UN FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE VIERGE COMPRENANT LA NOTICE D'ASSURANCE DOIT ÊTRE REMIS À L'INVITÉ ET LUI PAR LUI AVANT SIGNATURE.

POUR LES ENFANTS MINEURS

Ce document doit être rempli et signé par leur représentant légal.

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

N° de téléphone : _____

E-mail : _____

Ville : _____

responsable légal de

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Copain/copine de (judoka du JCNi en 2025-2026) : _____

autorise mon enfant à participer gratuitement au cours de judo des copains le :

(date choisie parmi les propositions au dos) _____

Date : _____

Signature du responsable légal :

Fait à : _____

Le soussigné e il/elle doit demander que soient rectifiées, complétées, mises à jour, verrouillées ou effacées, les données à caractère personnel le concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques ou périmées.