



### 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.

### Autorisation parentale

Pour les mineurs, ce document doit être rempli et signé par leur représentant légal.

Je soussigné(e) Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

E-mail : .....

#### autorise mon enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

#### à découvrir le judo

#### 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 LU PAR LUI AVANT SIGNATURE.

Date : ..... Signature du responsable légal

Le soussigné a le droit de 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.



VIENS ESSAYER LE JUDO AVEC LA  
— CARTE —  
DÉCOUVERTE !



RENDEZ-VOUS AU DOJO !  
À remplir par l'enseignant du club

Nom du club : **Cercle Sportif Luron** Représentant du club : **Yvan NICOLAS**

Adresse postale : **4, rue du Puits Arthur 70200 MAGNY DANIGON**

N° téléphone : **0632647867** E-mail : **cercle.sportif.luron@gmail.com**

### LES SÉANCES DÉCOUVERTES

Valable jusqu'au : .....

Tampon / signature du club :

Séances effectuées :

**CERCLE SPORTIF LURON**  
Président Yvan NICOLAS  
4, rue du Puits Arthur  
70200 MAGNY-DANIGON  
cercle.sportif.luron@gmail.com  
03 84 63 31 92

Trouve ton club

