

BULLETIN D'ADHÉSION SAISON 2025 2026

BUDO CANTILIEN

exemplaire à remplir par l'adhérent (à conserver par l'association)

1ère adhésion

renouvellement

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../..... (pour les - de 16ans remplir autorisation au verso)

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Tél :

eMail : @

Je déclare par la présente devenir membre de l'association Budo Cantilien

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants

Un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive ou attestation

Le règlement intérieur signé

Le présent bulletin d'adhésion dûment rempli

Licence fédérale de **iaïdo** (*)...**56 €**

Licence fédérale de **kendo** (*)...**56 €**

Licence fédérale de **jodo** (*).....**56 €**

(*) reversé à la FFJDA- France Judo

Passeport sportif(**) valide 8 ans.... **10 €**

(**) reversé à la Ligue de Judo Hauts de France

Cotisation annuelle..... **190 €**

Cotisation annuelle -de 16 ans... **150 €**

Sous total a

Aides à déduire

. **Pass'Sports Oise**

licence Fédération de Judo

CCAS et Aides municipales

Municipalité

Sous total b

Soit un total de a-b

| Paiement par chèque en une fois ou échelonné en 3 fois maximum remis lors de l'inscription | |
|--|-------------------|
| | Mois encaissement |
| Chèque n° | (09) |
| Chèque n° | (10) |
| Chèque n° | (11) |

DROIT À L'IMAGE

Je n'autorise pas la diffusion de mon image sur la totalité des supports de diffusion du BUDO CANTILIEN

ATTENTION : Pour LAMORLAYE prévoir un chèque de caution de 15 € pour le badge

Date Signature.....

AUTORISATION PARENTALE POUR MOINS DE 16 ANS

BUDO CANTILIEN

Je soussigné(e),

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Tél :

eMail : @

Représentant(e) légal(e) de dont les coordonnées sont à l'avant du présent document.

Autorise à pratiquer le iaïdo, le kendo, le jodo (*) dans le cadre de l'Association Budo Cantilien.

(*) rayez la mention inutile

Par ailleurs,

je déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelque nature qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait.

j'autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Fait à :

Le / /

Signature



Autorisation parentale
pour le
Retour des Mineurs Seuls
Avant et Après les
Entraînements et Sorties
du Club

Chers parents,

Compte tenu de l'évolution du droit français, la responsabilité des associations et de leurs dirigeants est de plus en plus souvent engagée. En conséquence, nous sommes contraints de procéder à des formalités administratives afin de garantir les droits de notre encadrement et la pérennité du club.

Nous vous prions, pour cette raison, de bien vouloir cocher la ou les cases ci-dessous, et de rayer le paragraphe inutile, concernant le retour seul à son domicile de votre enfant. Nous vous signalons qu'en cas de refus de votre part de laisser votre enfant effectuer seul les trajets nécessaires à l'exercice de son activité sportive, vous vous engagez à l'accompagner au lieu de rendez-vous habituel (soit l'entrée du gymnase) pour les séances d'entraînements et/ou le lieu de départ pour les diverses sorties et à venir le rechercher au même endroit à la fin de celles-ci. A ces occasions, en cas de retards répétés de votre part contraignant les responsables du club à prendre à leur charge la garde du mineur en dehors des horaires prévus, des sanctions pourront être prises par les dirigeants pouvant aller jusqu'à l'exclusion dudit mineur.

Dans un souci d'une meilleure organisation des activités, il nous est indispensable de disposer de ce document dûment signé par vous, en votre qualité de parent(s) ou tuteur disposant de l'autorité parentale sur le mineur visé. Dans le cas où l'autorité parentale est partagée, il est impératif que ce document soit signé par les deux parents.

Vous remerciant de votre coopération.

Les membres du bureau.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné....., parent ou tuteur légal
de (Nom complet dudit mineur),

Cochez la ou les cases correspondantes ci-dessous, et rayez le ou les paragraphes inutiles.

Autorisations de rentrer seul vers le domicile :

Adresse du domicile vers lequel le mineur est autorisé à rentrer seul :

Numéro, Rue :

Code postale :

Commune :

Lorsqu'il participe aux entraînements du club, J'autorise mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la Salle de sport habituelle,
Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

Au cours de toute sortie du club, J'autorise mon enfant à quitter le groupe dont il fait partie pour retourner seul au domicile mentionné ci-dessus, au plus tôt vingt (20) minutes avant l'heure prévue de fin de sortie et à condition que le groupe se situe à ce moment sur le territoire de la commune dudit domicile.
Je déclare avoir pris connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours dudit trajet

Rayez le paragraphe suivant si vous avez autorisé votre enfant à faire des trajets seuls.

Refus d'autorisation de rentrer seul vers le domicile :

Je n'autorise pas mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la salle habituelle lorsqu'il participe aux entraînements et aux diverses sorties. En conséquence, je m'engage à assurer moi-même l'encadrement dudit mineur à ces occasions. Si exceptionnellement une modification de cette situation devait intervenir, je m'engage à faire parvenir antérieurement un écrit à l'encadrement faisant état de cette modification temporaire.

Je déclare avoir pris connaissance du fait que des retards répétés de ma part peuvent entraîner des sanctions à l'encontre de mon enfant pouvant aller jusqu'à l'exclusion.

Rayez le paragraphe « Autorisations de rentrer seul » si vous n'autorisez pas votre enfant à faire les trajets

Fait à..... le.....

Signature du Premier Responsable Légal (préciser qualité du responsable, Père, Mère, Autre)

Nom, Prénom

Qualité du responsable légal Signature :

Signature du Second Responsable Légal (préciser qualité du responsable, Père, Mère, Autre)

Nom, Prénom

Qualité du responsable légal Signature :