Cde Pass'Sport :

Arts Martiaux Ermontois

Bulletin d'Adhésion Judo Saison 2024/2025

NOM de l'adhérent : _____ **P**rénom : _____

Sexe : ❒M ❒F Date de naissance : _____ / _____ / _____

Adresse complète : _____

_____

Email : _____

Téléphone 1 : _____ **T**éléphone 2 : _____

NOM du tuteur légal si différent de l'adhérent : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Deuxième adhérent de la même famille :

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : ❒M ❒F Date de naissance : _____ / _____ / _____

Troisième adhérent de la même famille :

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : ❒M ❒F Date de naissance : _____ / _____ / _____

Quatrième adhérent de la même famille :

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : ❒M ❒F Date de naissance : _____ / _____ / _____

LICENCE ET COTISATION ANNUELLES :

Catégorie		Licence Federale	Cotisation Judo / Baby-Judo
Enfant – de 15 ans		41 €	150 €
Adultes 15 ans et +			200 €

❒ **F**orfait **P**ériode d'**E**ssais 80 € cinq semaines consécutives licence incluse déductible de la cotisation annuelle

La cotisation annuelle vous donne droit aux autres disciplines de l'association en vous acquittant de la licence fédérale de la/des discipline(s) supplémentaire(s)

Type de paiement : ❒ Chèque(s) à l'ordre de l'association **A.M.E** ❒ Espèces ❒ Carte Bancaire

(Cotisation) N° chèque : Banque : Somme : Date :

(Cotisation) N° chèque : Banque : Somme : Date :

(Cotisation) N° chèque : Banque : Somme : Date :

Mettre le nom de l'adhérent au dos du/des chèque(s)

Adhésion **A**rts **M**artiaux **E**rmontois (en accord avec le règlement intérieur)

Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé » signature de l'adhérent ou de son représentant légal.

Fait à : …… Le : ……. /…. /202. Signature :

Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre adhésion par l'AME. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées exclusivement à l'AME. Vous pouvez exercer vos droits (accès, effacement, portabilité, rectification) auprès de votre enseignant ou par mail ame95@free.fr

Cadre Réservé à l'Association

❒ Autorisation parentale ❒ Certificat médical ❒ Formulaire licence ❒ Autorisation de captation d'image

Association A.M.E
Siège social : 2 rue de Lampertheim - 95120 ERMONT
www.ame95.fr 06 86 12 05 36

AUTORISATION DE CAPTATION ET D'EXPLOITATION DE PHOTOGRAPHIES D'UN ENFANT MINEUR OU D'UNE PERSONNE

Je soussigné *(Nom **P**rénom)* : _____

Demeurant *(Adresse complète)* : _____

_____

Investit de l'autorité parentale sur le/la mineur(e) *(**N**om **P**rénom)* : _____

Autorise l'association « Les Arts Martiaux Ermontois », à titre gracieux :

A me photographier ou à photographier mon enfant durant la saison sportive en cours, lors des cours, stages ou compétitions et à utiliser mon/son image.

En conséquence de quoi, et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et aux droits de la personnalité, nous autorisons l'association « Les Arts Martiaux Ermontois » à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies effectuées dans le cadre de la présente.

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par l'association « Les Arts Martiaux Ermontois », dans le cadre des actions d'information et de communication sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment :

- Presse,
- Exposition,
- Publicité,
- Projection publique,
- Par tous réseaux de communication électronique, tels qu'Internet,
- Par les réseaux sociaux utilisés par l'association
- Sur CD-Rom, DVD, Blu-Ray
- Et plus généralement par tous moyens existants ou à venir.

L'association des « Les Arts Martiaux Ermontois » s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images et enregistrements susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à mon intégrité ou à l'intégrité de mon enfant.

Je garantis que je ne suis pas ou que mon enfant n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon/son image ou de mon/son nom.

Fait à : ……. Le : ……. /…. /202.

Signature de la personne ou de la personne exerçant l'autorité parentale :