



# NIHON TAI JITSU - SARC

**Adhésion 2023-2024**  
Septembre 2023 – Juin 2024

## INSCRIPTION :

- 1ere inscription
- Renouvellement

L'inscription comprend : la cotisation omnisports (20 €) + la cotisation section + la licence fédérale

## MODE DE RÈGLEMENT :

- Chèque bancaire (maximum : 3 chèques)
- Espèces  chèques ANCV
- Coupons sport  Autre : .....

**DÉTAIL DU RÈGLEMENT :** .....

.....

## CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

	Renouvellement	Nouveau
<b>Nihon Tai Jitsu</b>		
<input type="checkbox"/> 7-11 ans	<b>150€</b>	<b>150€</b>
<input type="checkbox"/> 12 ans et +	<b>195€</b>	<b>210€</b>
<b>SARC</b>		
<input type="checkbox"/> 18 ans et +	<b>195€</b>	<b>210€</b>
<b>NTJ + SARC</b>	<b>260€</b>	<b>310€</b>
<b>REDUCTION :</b>	..... €	
<b>MONTANT A RÉGLER :</b>	..... €	

**Document à fournir : Certificat médical ou Questionnaire Santé / Photo d'identité / Justificatif de domicile (Tout dossier incomplet ne sera pas accepté)**

**LE CERTIFICAT MÉDICAL EST OBLIGATOIRE (valable 3 ans).**

**IL DOIT MENTIONNER QUE VOUS ÊTES APTE À LA PRATIQUE DU SELF-DEFENSE. IL DOIT ÊTRE REMIS LE JOUR DE L'INSCRIPTION.**

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Sexe :**  F  M

**Date de naissance :** ..... **Nationalité :** .....

**Adresse postale :** .....

**Complément d'adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **VILLE :** .....

**Tel fixe :** ..... **Tel portable :** ..... **Tel professionnel :** .....

**Adresse e-mail :** (obligatoire et en majuscule) .....@.....

**POUR LES MINEURS :** Mention manuscrite du représentant légal autorisant la pratique du self-défense

Représentant légal 1 - Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

Représentant légal 2 - Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux partenaires du CSMG :  OUI  NON

J'autorise le CSMG à photographier ou filmer mon enfant ou moi-même lors des activités sportives et à utiliser ces images ou vidéos :  OUI  NON

**NOTE D'INFORMATION** Après inscription, aucun remboursement ne sera effectué en cours de saison, sauf avis médical contraire.

Je déclare adhérer au Club Sportif Multisports Gennevillois, et demande à être sur la liste de ses membres, et m'engage à me conformer aux statuts et au règlement intérieur du club.

## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Fiche adhérent n°.....

Créée ou réactualisée le .....

Carte délivrée le .....

Observations .....

.....

**Date de l'inscription :**

**Signature de l'adhérent** (ou de son représentant légal) :

**1  
PHOTO**

## INFORMATIONS CONCERNANT L'ASSURANCE

Le CSMG vous informe de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accidents ».

Le CSMG vous informe de votre droit d'accès et de rectification des informations collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art.32.6°, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.