



Red Star Club de MONTREUIL - Section JUDO  
RSCM Judo - 27 rue du sergent BOBILLOT, 93100 Montreuil  
☎ 01.42.87.97.04 / 06.12.94.39.26

[www.rscm-judo.fr](http://www.rscm-judo.fr)

[rscm.judo@gmail.com](mailto:rscm.judo@gmail.com)



## FICHE INSCRIPTION - Romain Rolland

### COTISATION ANNUELLE 2024-2025

- 230€ pour une nouvelle inscription
- 220€ réinscription licenciés

### PIÈCES A FOURNIR

- 2 photos
- 2 timbres
- Certificat médical(**ci-dessous**)
- ou formulaire santé
- pass'sport

*Seuls les dossiers d'inscription complets seront acceptés*

*L'inscription est ferme et définitive. Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'abandon, de non-assiduité ou de déménagement. Toute demande exceptionnelle fera l'objet d'un examen spécifique.*

**Salle Romain ROLLAND – Rue des Blancs Vilains 93100 Montreuil – Parc Montreuil**

Par semaine :

↷ Cours Baby 4-5 ans	Lundi	17h00 à 18h00	
↷ Cours Moyen 6-8 ans	Lundi	18h00 à 19h00	Mercredi : 16h00 à 17h00
↷ Cours Grand 8-13 ans	Lundi	19h00 à 20h00	Mercredi : 17h00 à 18h00

### COORDONNÉES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M - F

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_ @

Numéro de Sécurité Social de rattachement de l'enfant : \_\_\_\_\_

Licence FFJDA : \_\_\_\_\_

### PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom \_\_\_\_\_ Dom \_\_\_\_\_ Pro \_\_\_\_\_ Port \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Dom \_\_\_\_\_ Pro \_\_\_\_\_ Port \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ m'engage à pratiquer une activité sportive au RSCM, à être transporté(e) en voiture particulière pour les activités organisées par le RSCM et autorise l'équipe d'encadrement à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident. J'ai pris connaissance du règlement du RSCM.

Droit à l'image : Lors de manifestations sportives ou des cours de judo, l'image et la voix du licencié, sont susceptibles d'être captées par tous moyens vidéo ou photo dans le cadre des activités du RSCM Judo, et ce, pendant toute la saison. Le signataire du présent formulaire autorise le RSCM Judo à procéder à des captations d'images et de voix, les utiliser et les diffuser pour la promotion du club et du sport pratiqué sur tous supports de communication audio-visuels quels qu'ils soient, notamment le site Internet du RSCM, les journaux sportifs et des diffusions vidéos, des affiches.

Fait à MONTREUIL, le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_



**CERTIFICAT MÉDICAL**- Attention le certificat médical n'est plus obligatoire sauf si l'enfant présente une pathologie.

Dans ce cas il faudra *Faire compléter cette fiche ET le passeport par le médecin*  
dans le cas contraire Un questionnaire est à remplir par les parents et doit être remis à l'inscription,

Je soussigné(e) Dr \_\_\_\_\_ certifie que \_\_\_\_\_  
est apte à la pratique du judo en compétition pour la saison 2024/ 2025

Tampon du médecin

Date et signature \_\_\_\_\_