



# Dojo Rhône Vivarais



**JUDO, JUJITSU, TAISO ET DISCIPLINES ASSOCIÉES**

**N° affiliation FFJDA : XX690310**

**Membre de l'Union Judo Rhône**

**Email : [idrvjudo@gmail.com](mailto:idrvjudo@gmail.com) - Tel : 07.69.62.37.98 Site internet : [www.drvjudo.com](http://www.drvjudo.com)**

**kimonos :**

Si vous souhaitez commander un kimono, vous pouvez le faire à partir de la « Boutique du DRV » à l'adresse suivante :

**<https://dojo-rhone-vivarais.dagoba.fr>**

### **Données personnelles (RGPD)**

Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA, à défaut votre demande de licence ou de renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. Ces données servent à la bonne gestion du club, les numéros de téléphone sont indispensables pour joindre les parents en cas d'urgence.

L'adresse E-mail est demandée pour l'envoi éventuel d'informations ou de convocation aux événements du Club (ou par Sms). Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant (adressez votre demande à : [idrvjudo@gmail.com](mailto:idrvjudo@gmail.com))

**En cochant la case suivante j'autorise expressément la FFJDA et Le Dojo Rhône Vivarais à traiter et conserver par informatique les données me concernant :**

### **Autorisation de droit à l'image :**

En signant ce document, la famille autorise la prise de photographies dans le cadre des activités organisées par le Dojo Rhône Vivarais et sections, et de ce fait la diffusion et la publication de celles-ci pouvant être utilisées exclusivement pour la communication du Dojo Rhône Vivarais et ses sections. La famille peut indiquer au Dojo Rhône Vivarais et ses sections ne pas vouloir être pris en photographie.

### **Autorisation de soins et intervention en cas d'urgence :**

Je soussigné Madame, Monsieur .....

Autorise en cas d'accident, le Judo-Club à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale selon les prescriptions médicales du corps médical consulté. Le licencié sera transporté à l'hôpital choisi par le médecin des sapeurs-pompiers ou du SAMU.

**Le représentant de la famille pour l'adhérent mineur ou l'adhérent majeur :**

**Fait le : ..../..../.....**

**Signature (précédé de la mention lu et approuvé)**

**Possibilité de régler en 3 fois**

Cadre réservé au Judo-Club.



Document d'inscription complété et signé



Règlement

**Association régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901**

**Email : [idrvjudo@gmail.com](mailto:idrvjudo@gmail.com) - Tel : 07.69.62.37.98**

**Site internet : [www.drvjudo.com](http://www.drvjudo.com)**

**La Mairie**

**237 Route du Forez**

**07430 Davézieux**

**Sections : JC Samauritain/JC Davézieux/JC Peaugres-Félines/JC Annonéen**