



DOSSIER D'INSCRIPTION ENFANT — Saison 2026 – 2027

PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Ce formulaire complété et signé
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive
- Copie de la pièce d'identité de l'enfant
- Photo d'identité de l'enfant

1. INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Sexe : Fille Garçon
Pour les adolescents (12 ans et plus) :
E-mail : _____ Téléphone : _____

2. REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)

Père — Nom & Prénom : _____ Téléphone : _____
Mère — Nom & Prénom : _____ Téléphone : _____
Adresse e-mail : _____
Adresse postale : _____

3. FORMULE D'ADHÉSION 2026 – 2027

| JJB Baby 4 – 5 ans | JJB Kids (1) 6 – 8 ans | JJB Kids (2) 9 – 11 ans | JJB Ados 12 – 16 ans | MMA+JJB Kids 6 – 11 ans | MMA+JJB Ados 12 – 17 ans |
|-------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 295 € | 295 € | 295 € | 295 € | 355 € | 395 € |
| + 41 € Licence Fédérale | + 41 € Licence Fédérale | + 41 € Licence Fédérale | + 41 € Licence Fédérale | + 41 € Licence Fédérale | + 41 € Licence Fédérale |

Paiement : ■ Chèque ■ Espèces ■ CAF ■ Pass+ / Pass92 / Passe Sport ■ Carte Bancaire

Montant : _____

4. AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE & URGENCE MÉDICALE

Je soussigné(e) _____, représentant(e) légal(e) de l'enfant mentionné(e) ci-dessus :

- Autorise mon enfant à pratiquer le Jiu-Jitsu Brésilien et/ou le MMA au sein d'INFINITY Combat pour la saison 2026-2027.
- Autorise l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris hospitalisation) ou toute intervention indispensable, en cas d'impossibilité de me joindre.
- Reconnaît que la prise en charge de mon enfant ne se fera qu'à partir du lieu d'entraînement et du rendez-vous fixé dans la convocation.
- Certifie que mon enfant est à jour de tous ses vaccins obligatoires (Tétanos, etc.).
- Certifie avoir produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive (JJB/MMA) datant de moins d'un an.

Signature du représentant légal :

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Contacts en cas d'urgence

| | |
|---|---|
| Personne à prévenir n°1 Nom & prénom : _____ Qualité (lien) : _____ Téléphone : _____ | Personne à prévenir n°2 Nom & prénom : _____ Qualité (lien) : _____ Téléphone : _____ |
|---|---|

Renseignements médicaux utiles

| | |
|-----------------------------|----------------------------|
| N° sécurité sociale : _____ | Nom de l'assuré(e) : _____ |
| Mutuelle : _____ | Allergies connues : _____ |

5. AUTORISATIONS COMPLÉMENTAIRES

Droit à l'image — J'autorise INFINITY Combat à utiliser l'image de mon enfant à des fins de communication (réseaux sociaux, site web, affiches).

OUI NON

Sortie autonome — J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) après un entraînement ou un événement organisé par INFINITY Combat.

OUI NON

Assurance complémentaire — Je souhaite souscrire une assurance complémentaire pour mon enfant (renseignements disponibles à l'accueil).

OUI NON

6. PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES (RGPD)

Conformément au RGPD (UE 2016/679) et à la loi Informatique et Libertés n° 78-17, INFINITY Combat collecte vos données aux seules fins de gestion des adhésions et de communication associative. Elles ne sont pas transmises à des tiers sans votre consentement. Vous disposez d'un droit d'accès, rectification, opposition et effacement : infos@infinitycombat.fr.

7. ENGAGEMENT DU REPRÉSENTANT LÉGAL

- M'engage à prendre connaissance du règlement intérieur d'INFINITY Combat et à le faire respecter par mon enfant.
- Certifie l'exactitude des informations communiquées dans ce formulaire.
- Reconnais avoir pris connaissance des conditions tarifaires pour la saison 2026-2027.

Fait à : _____

Le : _____

Signature du représentant légal :

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

“L'ensemble des documents requis (formulaire complété et signé, certificat médical, copie de pièce d'identité et photo) doit être remis au club avant toute prise en charge de l'enfant”