

# JUDO CLUB MASSYLVAIN

## FICHE D'INSCRIPTION JUDO (SC) SAISON 2024/2025

Nom\* : ..... Prénom\* : ..... Né(e) le\* : ..... / ..... / .....

Adresse\* : .....

CP\* ..... VILLE\* .....

Adresse mail\* : ..... @ .....

Téléphone (domicile) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Téléphone (mère) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Téléphone (père) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\* obligatoire

### Formules:

Passeport (si 1ère inscription)

Cours Ado/adultes: 110€ ( 69€ cours + 41€ licence) Tarif préférentiel St christophe  Dossard ( pour compétition ) 9€

### Paiement:

Paiement chèques 41€ licence et 69€ cours.

Paiement en 2 fois sans frais (ex:1er chèque 40€ encaissé tout de suite( licence) puis 1 chèques encaissés les 2 mois suivants

Paiement Passeport 8€ + une photo d'identité officielle (non scannée)

**Opération famille nombreuse :** -10€ pour le 2nd inscrit, -20€ pour le 3ème inscrit

### Papiers à fournir pour que l'inscription soit complète :

FICHE D'INSCRIPTION + PAIEMENT + CERTIFICAT MEDICAL + PASSEPORT signé (sauf cours Eveil)

\*Aucune inscription ne sera validée sans tous les documents demandés

ALLERGIES : .....

AUTRES (Asthme, etc...) : .....

MEDECIN TRAITANT : .....

### A REMPLIR

Je soussigné(e)..... responsable légal de .....

- autorise mon enfant à pratiquer le judo au sein du Judo Club Massylvain
- autorise mon enfant à participer aux différents championnats, ainsi qu'aux diverses manifestations internes au club
- autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenu pendant les cours, les manifestations ou les déplacements
- mandate le club à commander la licence FFJDA en mon nom (ou celui de mon enfant cité ci-dessus)
- autorise le Judo Club Massylvain à diffuser la photographie de mon enfant sur tous les supports de communication du club\*

\* rayer les mentions inutiles

**Signature** : précédée de la mention "lu et approuvé"

Date :

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :

PASSEPORT OK

PAIEMENT OK

CERTIFICAT MEDICAL OK

ENREGISTREMENT LICENCE OK

N° DE LICENCE : .....

Tél Président Chazeau Grégory : 06 98 02 33 03 / Mail : clubjudomassylvain@gmail.com / Facebook : Judo Club Masseube

JUDO CLUB MASSYLVAIN Place du Foirail 32140 MASSEUBE

ne pas jeter sur la voie publique