



SAISON 2020 - 2021

JUDOKA

NOM : _____ PRENOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
DATE DE NAISSANCE : _____ GRADE : _____ POIDS : _____
NBRE DE COURS : _____ JOURS : *Mardi* *Pré-Judo* *Mercredi* *Vendredi* *Ados/Adultes*
N° TELEPHONE : _____
Adresse E-mail pour contact : _____
Profession du père : _____ Profession de la mère : _____

REPRESENTANT LEGAL - PERSONNE A PREVENIR SI BESOIN

NOM : _____ PRENOM : _____
Lien de parenté : _____
TEL. DOMICILE : _____ TEL. PORTABLE : _____
NOM : _____ PRENOM : _____
Lien de parenté : _____
TEL. DOMICILE : _____ TEL. PORTABLE : _____

TARIF & REGLEMENTS

Information sur les tarifs au dos de la présente fiche ou joint en annexe.
Le Judo Club Saujon rappelle que les informations inscrites sur la présente resteront confidentielles.
De même, aucun prorata ni remboursement ne seront effectués concernant la cotisation en cas d'arrêt en cours d'année pour quelques motifs que ce soit; l'engagement est pour l'année sportive.
La cotisation est due dans son intégralité lors de l'inscription; tous règlements fractionnés faisant l'objet d'un accord au cas par cas et devront être encaissés au plus tard le 31 décembre de l'année d'inscription (le premier versement étant majoré du montant de la licence reversée à la FFJDA).
Tous règlements en espèces se fera comptant et ne fera l'objet d'aucun fractionnement.
La signature valant acceptation des éléments contenus sur la présente fiche ainsi de ceux de la fiche tarifaire.

Signature du responsable légal : _____ Date : _____
Mention "Bon pour Accord"

Autorisation Parentale ou Tutorale de droit à l'image

Je soussigné Mme, Melle, Mr (Nom, Prénom) _____
Parent / tuteur de :
Nom: _____ Prénom : _____
Sexe : M / F
Né(e) le : _____ à _____
Adhérent de l'association sportive: Judo Club Saujonais
 Autorise Refuse
- que mon enfant puisse être pris(e) en photo et/ou filmé lors de manifestations organisées par l'association
- d'utiliser ces mêmes images et/ou vidéos à des fins de communication (affiches, articles presse et magazine, DVD, newsletters...)
Fait à _____, le _____
Signature

REGLES SANITAIRES (COVID19)

Le licencié et le/les accompagnements s'engage à respecter les règles sanitaires de la FFJDA et de la Mairie.
Le protocole étant affiché dans le Dojo, consultable sur notre site et remis à chaque licencié lors de l'inscription.
Il est demandé de signaler toute suspicion afin de pouvoir réagir dans les règles protocolaires.

MODE DE REGLEMENT

MONTANT : _____
 ESPECES
 CHEQUE N° _____ TITULAIRE _____
 AUTRES
 Kimono _____ Passeport 8€