



JUDO CLUB SAUJON - FICHE INSCRIPTION SAISON 2024 - 2025

JUDOKA

NOM : **PRENOM :**

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

DATE NAISSANCE :

GRADE Actuel : **POIDS :**

Adresse e-mail (obligatoire) :

REPRESENTANT LEGAL

PÈRE : **MERE :**

TEL. : **TEL. :**

Autorisation Parentale ou Tutorale de droit a 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 Saujonnais

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...).

COTISATION

	<u>1 cour</u>	<u>2 cours</u>	éveil judo
1er Adhérent	150 €	170 €	140 €
2ème Adhérent (sœur, frère, père ou mère)	140 €	160 €	
Adhérents suivants (sœur, frère, père ou mère)	130 €	150 €	

MONTANT TOTAL DU REGLEMENT :

VIREMENT IBAN : FR76 1170 6310 2323 8616 8100 296 BIC : AGRIFRPP817

CARTE

ESPECES

CHEQUE N° TITULAIRE

ANCV

CHQ SPORT N°

PASS SPORT N°

Sur commande

Kimono **Taille du licencié en cm :**

Pour information le tarif des kimonos est variable en fonction de la qualité de la toile

TARIF & REGLEMENTS

Le Judo Club Saujonnais rappelle que les informations inscrites sur la présente resteront confidentielles.
De même, aucun prorata ni remboursement ne sera effectué en cas d'absence ou d'arrêt.
La cotisation est due suivant les modalités fixées par le club à chaque rentrée.
Tous règlements en espèces se fera comptant et ne fera l'objet d'aucun fractionnement.
Le licencié doit se conformer aux règles d'hygiène & de tenues dans le Dojo.
Certificat médical ou questionnaire de santé sous la responsabilité de l'adhérent ou du responsable légal.
La signature valant acceptation des éléments contenus sur la présente fiche.

Date : **Signature du responsable légal :**

Mention "Bon pour Accord"