



# JUDO CLUB DE COMMUNAY

## FICHE D'INSCRIPTION : SAISON 2021/2022

Montant total : .....  
Par chèque bancaire, postal ou en espèces (raier la mention inutile)

CERFA *		
Renouvellement *		
Nouvelle Licence		
Certificat médical (Uniquement pour les majeurs)		
Païement		
Droit à l'image		

Mois	1 - septembre	2 - octobre	3 - novembre
Somme versée			

### COTISATIONS ET HORAIRES: (entourer le cours)

<b>BABY JUDO</b> Enfants nés en 2018 au plus tard en juin 2017/2016 débutants	<b>MINI-POUSSINS</b> Enfants nés en 2016 non débutants 2015/2014	<b>POUSSINS-BENJAMINS</b> Enfants nés en 2013/2012/2011/2010	<b>Ados &amp; Adultes nés</b> en 2009 et avant
<b>Mercredi</b>	<b>Vendredi</b>	<b>Mercredi ET vendredi</b>	<b>Mercredi ET vendredi</b>
<b>17h00 à 18h00</b>	<b>17h00 à 18h00</b>	<b>18h00 à 19h00</b>	<b>19h00 à 20h30</b>
<b>187€</b> (cotisation 147€+licence 40€)	<b>187€</b> (cotisation 147€+ licence 40€)	<b>207€</b> (cotisation 167€+licence 40€)	<b>217€</b> (cotisation 177€+licence 40€)

*Nous rappelons que toute inscription est subordonnée au paiement complet de la cotisation. Un paiement échelonné est néanmoins possible.*

**Licence de 40 euros offerte à partir de la 2<sup>ème</sup> inscription au sein de la même famille.**

**EXCEPTIONNELLEMENT LA LICENCE EST OFFERTE (payée par le Club), pour les adhérents inscrits sur la saison 2020/2021.**

**Toute inscription est considérée comme définitive et non remboursable après les signatures de la fiche d'inscription.**

*Le Judo Club de Communay décline toute responsabilité en dehors des heures de cours. Nous vous demandons d'amener et de récupérer vos enfants en respectant bien les horaires de début et de fin de cours.*

***S'assurer de la présence du professeur en déposant les enfants au cours de judo !***

Merci aux adultes de fournir **un certificat médical** (tous les 3 ans si renouvellement)

Les enfants devront remplir **un questionnaire** (disponible sur notre site internet) et fournir l'attestation.

Pour ceux possédant un passeport de judo, faire tamponner par le médecin, dans la case réservée à cet effet **avec la mention** « apte à la compétition ».

NOM et Prénoms du pratiquant : ..... Né (e) le : .....

NOM du représentant légal : ..... Sexe : F M Grade (ceinture) : .....  
(S'il est différent)

Adresse : .....

..... Téléphone parents : | | | | |

Profession des parents : ..... Téléphone adhérent : | | | | |

Adresse mail parents (Lisible) : @

Adresse mail adhérent (Lisible) : @

**Droit à l'image** : J'autorise le judo-club de Communay à publier et conserver l'image des adhérents sur support papier, informatique...), dans un but de communication ou de promotion du club (calendriers, site internet...).

Le judo-club s'engage à ce que l'usage d'image ne puisse porter atteinte à la dignité et à l'intégrité morale de chacun. Si toutefois un adhérent ne souhaite pas être pris en photo, veuillez-nous le mentionner par écrit afin que nous puissions faire le nécessaire.

**J'autorise les responsables du club à faire pratiquer les soins médicaux en cas de nécessité.**

**Date et signature du ou des parents précédés de la mention « lu et approuvé »**