

**JUDOKA**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Né(e) le ..... Catégorie : .....

**E-MAIL** : ..... @ .....

☎ .....  
 Adresse : .....

CERTIFICAT MEDICAL  PASSEPORT Judo

**LICENCE**

**FFJDA** : 38 €      **FFSA** : €      **FFH** : €

Bordereau N° ..... le ..... reçue le : .....

**COTISATION**

	Né(e)s en	Tarif Général	Tarif Réduit
Eveil Judo	4 à 6 ans	180 €	170 €
Mini-Poussins	2012-2011	200 €	190 €
Poussins	2010-2009		
Benjamins	2008-2007	215 €	205 €
Minimes	2006-2005		
Cadets	2004 – 2003 - 2002		
Juniors	2001 – 2000 -1999		
Seniors	1998 et avant		

Tarif réduit pour Neuvillois et à partir du 2d inscrit de toute famille

**Pass Région** : - 30 €

Réf : ..... Date : ..... Réglé le : .....

↪ **COTISATION A REGLER** : ..... €

**REGLEMENT**

**Chèque**                      **Titulaire**

1/ €	2/ €	3/ €	4/ €
le	le	le	le

**Espèces**

1/ €	2/ €	3/ €	4/ €
Reçu n° le	Reçu n° le	Reçu n° le	Reçu n° le

**Chèque vacances** :    Nb            x    € =            €  
                                   Nb            x    € =            €

Titulaire : ..... Posté le ..... OK le .....

**PARENT OU RESPONSABLE**

Je soussigné(e) ..... père, mère, tuteur, représentant légal (1)  
de ..... (nom, prénom de l'enfant) autorise :

- mon enfant à pratiquer le judo,
- les responsables du club à faire pratiquer, en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale si nécessaire,
- l'exploitation de l'image de mon enfant sur tous supports de communication : site internet du club, page Facebook, articles de presse, etc . .
- sait que, selon la législation, la cotisation n'est remboursable qu'en cas de force majeure.

(1) *Rayer les mentions inutiles*

Date :

Signature précédée de « Lu et approuvé »

En cas de 1<sup>ère</sup> inscription, club connu par :

- site internet
- page Facebook
- site Mairie
- tracts
- autre, précisez : .....