

JUDOKA

Nom Prénom :

Date & lieu de naissance :

E-MAIL :@.....



Adresse :

Etablissement scolaire fréquenté :

CERTIFICAT MEDICAL

Attestation QS Sport

PASSEPORT Judo

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 tout soin médical urgent ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté
- l'exploitation de l'image de mon enfant sur tous supports de communication : site internet du club, page Facebook, articles de presse, etc . .
- mon enfant à rentrer seul

L'adhérent (son représentant légal pour les mineurs) sait que, selon la législation, la cotisation n'est remboursable qu'en cas de force majeure et reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du club qu'il s'engage à respecter.

(1) *Rayer les mentions inutiles*

Date :

Signature précédée de « Lu et approuvé »

LICENCE

FFJDA 41 € / 21 € (année de naissance 2018 et avant) **FFSA**

FFH

Borderau N° le reçue le

COTISATION

	<u>Tarif Général</u>	<u>Tarif Réduit</u> (neuvillois + à partir du 2d même famille)
Eveil	185 €	175 €
Enfants nés de 2016 à 2013 inclus	205 €	195 €
Enfants Ados Adultes nés en 2012 et avant	220 €	210 €

Réductions dans la limite des critères d'éligibilité (conditions nous consulter)

Pass' Région - 30 €
 Pass'Sport - 50 €
 Chèque accès loisir (Pôle Enfance Mairie)

Cotisation à régler :

A compléter par le club

REGLEMENT

CHEQUE

Titulaire

1/	€	2/	€	3/	€	4/	€
le		le		le		le	

Si paiement échelonné, encaissement du dernier chèque au plus tard en décembre.

ESPECES

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

CHEQUES VACANCES :

Titulaire :

Nb x € = €
 Nb x € = €
 Nb x € = €

Total €

Posté le :

Virement ANCV le :

Remarques :