ASVCM Section JUDO - Meyrem SULEYMANOGLU

Tél : 06 33 82 98 97 - Email : meyrem.suleymanoglu@club-internet.fr – www.asvcmjudo.com

FICHE D'INSCRIPTION CLUB
2023-2024

COORDONNEES DE L'ADHERENT

Nom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Prénom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Sexe : ☐ M ☐ F

Date de naissance : …… / …… / …… Grade : ……..

Adresse postale : ……

……

Fixe : …… - …… - …… - …… - …… Mobile : …… - …… - …… - …… - ……

E-Mail : ……@……

Nom des parents (si différent) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Classe de l'enfant : …… Ecole fréquentée : ……

COURS / REGLEMENT

Jours sélectionnés : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche

Horaires : Lundi --- / --- Mardi --- / --- Mercredi --- / --- Jeudi --- / --- Vendredi --- / --- Samedi --- / --- Dimanche --- / ---

Cotisation (licence comprise) :☐Mini-baby et Baby (225€) ☐ Enfants et Adultes (245€) ☐ Pratique fém Cad. à Adultes (175 € déb / 200€ autres) ☐ Extérieurs Châtenay-Malabry (+30 € cotisation) / ☐ 3 cours et + (+ 50€ cotisation) Montant : ☐ €

Paiement : ☐ Chèques : n°1 ☐ n°2 ☐ n°3 ☐ n°4 ☐

☐ Autre mode de règlement …….. / Montant : ☐ €

Attestation de paiement : ☐ OUI ☐ NON Certificat médical remis le : --- / --- / --------

* J'autorise les dirigeants de l'ASVCM Judo à contracter en mon nom une licence avec assurance auprès de la FFJDA

* Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions

Signature du représentant légal : ☐

**** Merci de remettre deux enveloppes vierges timbrées***

Plan du site : Adresse : Gymnase Léonard de Vinci, 1 avenue Léonard de Vinci - 92290 CHÂTENAY-MALABRY

ASVCM Section JUDO - Meyrem SULEYMANOGLU

Tél : 06 33 82 98 97 - Email : meyrem.suleymanoglu@club-internet.fr – www.asvcmjudo.com

AUTORISATION PARENTALE
2023-2024

DEPLACEMENT

Autorise mon enfant à effectuer des déplacements sportifs (du départ du lieu de rendez-vous jusqu'au lieu de la rencontre, et retour) à bord du véhicule personnel d'un accompagnateur

PRATIQUE JUDO ET ACTIVITES ANNEXES

Autorise mon enfant à pratiquer le judo et activités annexes au sein de l'ASVCM JUDO

PRISE DE PHOTOS

Autorise mon enfant à être pris en photo pour les besoins d'articles (Site web du club, réseaux sociaux-compte club, journal de Châtenay-Malabry…).
Ces photos ne seront pas utilisées à des fins publicitaires.

EN CAS D'ACCIDENT

Autorise les responsables de l'association sportive à prendre toute décision d'ordre médical et chirurgical

*** Cocher les cases pour l'accord**

Autorisation parentale : ☐ Déplacements ☐ Pratique Judo et activités annexes ☐ Prise de photos

☐ En cas d'accident

Coordonnées du représentant légal :

Nom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Prénom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Qualité : ☐ Père ☐ Mère

Fixe: …… - …… - …… - …… - …… Mobile : …… - …… - …… - …… - ……

Signature :