

Tél: 06 33 82 98 97 - Email: meyrem.sport@gmail.com

FICHE D'INSCRIPTION CLUB 2025-2026

COORDONNEES DE L'ADHERENT
Nom: Prénom: Prénom: Sexe: DM DF
Date de naissance : / Grade :
Adresse postale:
Training position
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 46€) : ☐ Mini-baby/Baby (235€)* ☐ Enfants/Adultes (250€) ☐ Pratique fém. Cad. à Adultes (180 € déb. / 210€ autres)
□ Extérieurs Châtenay-Malabry (+35 € cotisation) / □ 3 cours et + (+50€ cotisation) Montant : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Paiement : \Box Chèques : $n^{\circ}1$ $n^{\circ}2$ $n^{\circ}3$ $n^{\circ}4$
☐ 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 <u>vierges</u> timbrées



Tél: 06 33 82 98 97 - Email: meyrem.sport@gmail.com - www.asvcmjudo.ffjudo.com

AUTORISATION PARENTALE 2025-2026

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 la ville 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: Prénom:
Qualité : □ Père □ Mère
Fixe: Mobile :
Signature:

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