



FICHE D'INSCRIPTION CLUB 2021-2022

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 (220€) Enfants et Adultes (240€) Pratique féminine Cadettes à Adultes (170 €)

Jujitsu Brésilien Enfants et Adultes (240€) Taïso Body Santé (170 €) séance à l'unité 10€ Montant : €

Extérieurs Châtenay-Malabry (+30 € cotisation) / 3 cours et + (+ 50€ cotisation)

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*



AUTORISATION PARENTALE 2021-2022

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, 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 :