AVENIR SPORTIF JUDO CHARBONNIERES / LA TOUR DE SALVAGNY

Saisie club ☐

INSCRIPTION 2023 - 2024

NOM de l'adhérent :……..PRENOM :…… M ☐ F ☐
NOM du représentant légal :……..
Date de naissance :……..
Adresse :……..
Code postal :…….. Ville :……
N^{OS} Tél : fixe :……..……Portable mère :……..……Portable père :……
Adresse mail : ……

Catégorie d'âge :

Eveil judo (2020/ 2019/ 2018)	☐		
Mini-Poussins (2017/2016)	☐	Poussins (2015/2014)	☐
Benjamins (2013/2012)	☐	Minimes (2011/2010)	☐
Cadets (2009/2008/2007)	☐	Juniors (2006/2005/2004)	☐
Séniors (Avant 2004)	☐		

Cours fréquenté(s) Eveil judo ☐ Judo ☐ Jujitsu ☐ Taïso ☐

Attestation de paiement : ☐ **(Renforcement musculaire, cardio)**
Couleur de ceinture : ……
Passeport sportif Judo : obligatoire à partir des Poussins, valable 8 ans. (8€) oui ☐ non ☐
Je soussigné(e) ……..
Représentant(e) légal(e) de (nom de l'enfant) : ……

- Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Sporting Judo et m'engage à le respecter.
- Autorise les personnes assurant l'encadrement des activités du Sporting Judo à prendre toute disposition qu'elles jugeront utile en cas d'accident survenant à mon enfant.
- Décharge les personnes assurant l'encadrement des activités du Sporting Judo de toute responsabilité en cas de mauvais comportement de mon enfant au cours de la saison.

Montant réglé pour l'ensemble de la cotisation avec assurance ……..€
Passeport judo (8€) ……€
Montant total : ……..€

Fait à …… Le ……/……/…… **Signature :**

L'accès au cours est strictement interdit sans certificat médical et dossier complet, (règlement, licence et certificat médical)

Certificat médical

Je soussigné(e), Docteur……certifie que ……
né(e) le……../…….. /……., ne présente à ce jour aucune contre-indication cliniquement décelable à la pratique du / JUDO / JUJITSU / TAÏSO y compris en compétition.

Fait à …… le……../…….. /…… Signature : Cachet :