

AVENIR SPORTIF JUDO CHARBONNIERES / LA TOUR DE SALVAGNY



Saisie club □ Saisie licence □

INSCRIPTION 2025 - 2026

	(20111111		-0-0		
NOM de l'adhérent :PRENOM : M F NOM du représentant légal :					
•					
Date de naissance :					
Adresse :					
Code postal :					
Portable mère : Portable père :					
Catégorie d'âge :					
Categorie u age .	Mini-Poussins (2019	•	Poussins (201	L7/2016) □	
	Benjamins (2015/20	•	Minimes (201	•	
	Cadets (2011/2001	•	•	3/2007/2006) [□]	
	Séniors (Avant 2005	•	34111013 (2000	72007/2000/	
Cours fréquenté(s) Eve	·		u 🗆	Taïso □	
,	•	- Jujits	u 🗅	10130	
Attestation de paiement					
Couleur de ceinture :					
Passeport sportif Judo: obligatoire à partir de Poussin (2017), 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 Judo club Charbonnières/La Tour de Calva par et m'anne de à la reconstant. Tour de Calva par et m'anne de à la reconstant. Tour de Calva par et m'anne de à la reconstant. Tour de Calva par et m'anne de à la reconstant. Tour de Calva par et m'anne de à la reconstant. Tour de Calva par et m'anne de à la reconstant.					
Tour de Salvagny et m'engage à le respecter.					
 Autorise les personnes assurant l'encadrement des activités du Judo club Charbonnières/La Tour de Salvagny 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 Judo club 					
Charbonnières/La Tour de Salvagny de toute responsabilité en cas de mauvais					
comportement de mon enfant au cours de la saison.					
comportement de m	on emane aa coars a	e la saison.			
Montant réglé pour l'ensemble de la cotisation avec assurance€					
Licence FFJUDO			46 €		
Passeport judo (8€)€					
		Mont	ant total :	€	
Fait à Le Le Signature :					
L'accès au cours est strictement interdit sans certificat médical et dossier complet,					
(règlement, licence et certificat médical)					
Continate of the state of					
<u>Certificat médical</u>					
Je soussigné(e), Docteurcertifie 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 :	