

IDENTITE DE L'INSCRIT (JUDO, JUJITSU, TAISO)

NOM : Né(e) le : / /
 PRENOM : Sexe : M F
 Première inscription : Réinscription :

COORDONNEES DE L'INSCRIT (ou représentant légal)

NOM : PRENOM :
 ADRESSE :
 CP : VILLE :
 COURRIEL 1 @
 TELEPHONE 1 TELEPHONE 2

HORAIRES

INSCRIPTION AUX COURS DE : JUDO JUJITSU JUJITSU ENFANTS TAISO
Plusieurs disciplines possibles

Année de naissance	Catégorie	Total à régler	DOJO DE STE LUCE			DOJO DE THOUARE			
			Lundi	Mercredi	Vendredi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Samedi
JUDO									
2015 et 2016*	Eveil judo	142,00		17h00-17h45	17h45-18h30		17h00-17h45		09h00 - 09h45*
2013 et 2014	Mini-poussins	142,00		14h00-15h00			14h00-15h00	17h45-18h45	09h45-10h45
2013 et 2014	Mini-poussins	142,00		15h00-16h00			15h00-16h00	17h45-18h45	09h45-10h45
2011 - 2012	Poussins	162,00	18h00-19h00	16h00-17h00			16h00-17h00		10h45-12h00
2009 - 2010	Benjamins	162,00		18h00-19h30	18h30-20h00		18h00-19h30		10h45-12h00
2007 - 2008	Minimes	162,00	19h00-20h30	18h00-19h30	18h30-20h00		18h00-19h30		10h45-12h00
2006 et avant	Cadets et plus	180,00	19h00-20h30		20h00 - 21h30				
JUJITSU - SELF DEFENSE									
2007 à 2012	Poussins à minimes	162,00						18h45-20h00	
2006 et avant	Cadets et plus	180,00				20h00-21h30			
TAISO									
2006 et avant		110,00	20h30-21h45				20h00-21h15	20h00-21h30	

Entourer ou surligner le ou les horaire(s) choisi(s). Plusieurs cours possibles à partir de poussin (2 conseillés).

REDUCTIONS

- Réduction famille : 20€ à partir de la deuxième inscription d'une même famille
 Réduction féminine : 20€ pour toute nouvelle inscription hors taïso

CERTIFICAT MEDICAL

Nouvelle inscription

- Je m'engage à fournir au club un certificat médical pour pratiquer le judo, le Jujitsu ou le Taïso portant, pour les compétiteurs, la mention « pas de contre-indication à la pratique du judo/jujitsu en compétition ».

Le certificat médical est valable 3 ans.

Réinscription

Mon certificat date de moins 3 ans, je complète le questionnaire de santé QS SPORT (CERFA N°15699*01 dispo sur internet ou sur simple demande auprès du bureau). Ce questionnaire est confidentiel et doit être conservé par l'adhérent-e.

- J'ai répondu **NON** à toutes les questions => mon certificat est toujours valable
 J'ai répondu **OUI** à une question au moins => je renouvelle mon certificat médical et je le transmets au club.
 Si mon certificat médical date de plus de 3 ans, je fournis au club un nouveau certificat médical

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :

Qualité : Parent Tuteur.trice legal.e Autres :

Pour l'inscrit : (nom et prénom du sportif si mineur) :

Reconnaît : **COURS D'ESSAIS**

- Avoir été informé de la possibilité de faire un ou plusieurs cours d'essais avant toute inscription et que le dépôt d'un dossier d'inscription avec son règlement (même en plusieurs fois) constitue une inscription définitive pour toute la saison sans possibilité de remboursement.

Reconnaît : **REGLEMENT INTERIEUR**

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club, et m'engage à m'y conformer

Accepte Refuse : **DROIT à L'IMAGE**

- Que paraisse l'inscrit sur des prises de vues photographiques, des vidéos ou tout autre moyen audiovisuel dans le cadre de son activité sportive au sein du club et des événements sportifs, dans le but de valoriser la pratique de l'activité sportive. **En cas de refus, fournir une photo d'identité destinée à repérer l'image de l'individu pour effacement.**

Autorise Interdit: **AUTORISATION PARENTALE** (pour les mineurs)

- Le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté,

Inscrire la mention « Lu et Approuvé »

Fait à

Le / /

Signature du Responsable légal

La loi « Informatique et Libertés » reconnaît un droit d'accès et de rectification aux données.

PARTIE RESERVEE AU BUREAU

Montant		Montant(s) chèque(s) :	Encaissé en début de mois :
Cotisation :			
Licence [40€] : <input type="checkbox"/>			/
Passeport [8€] : <input type="checkbox"/>			/
Réduction famille [20€] :			/
Réduction Féminine [20€] : <input type="checkbox"/>			
REGLEMENT TOTAL :			
ATTESTATION REMISE : <input type="checkbox"/>		SAISIE BASE	<input type="checkbox"/>
CERTIFICAT MEDICAL : <input type="checkbox"/>		SAISIE TRESORERIE	<input type="checkbox"/>
N° DE DOJO :		DOSSIER COMPLET	<input type="checkbox"/>