

Le licencié : _____

Cours : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Sexe : _____

Date de Naissance : ___/___/___ à _____ (dpt : ___)

Adresse : _____

Téléphone (licencié) : _____.____.____.____.____

Mail (licencié) : _____

En cas de problème :

N° Sécurité Social : _____

Allergie(s) : _____

Pour les mineurs :

Tuteur 1

Tuteur 2

NOM : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse (si différente) : _____

Téléphone : _____.____.____.____.____

Téléphone : _____.____.____.____.____

Mail : _____

Mail (si différent) : _____

Je soussigné : M/Mme _____ (NOM + Prénom) agissant en qualité de représentant légal de _____ (NOM + Prénom du mineur) :

- reconnais avoir été informé que l'adhésion du club s'accompagne de la prise de la licence à la FFJDA.
- reconnais que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club ainsi que celui de la FFJDA.
- atteste avoir remis au club un certificat médical (de moins d'un an) de non contre-indication à la pratique de judo en loisir et en compétition.

Autorisez vous le Rochefort Judo Club à utiliser pour la saison 2020 - 2021, votre image ou celui de votre enfant, sur tout type de supports (facebook, site internet, calendrier, etc...)

OUI

NON

Le ___/___/_____, à Rochefort,

Signature du membre ou de son représentant légal :

Règlement :

COTISATION INDIVIDUELLE + LICENCE	1	2	3	4
MODE DE REGLEMENT	ANNUEL	ANNUEL	ANNUEL	ANNUEL
LUNDI AVENTURE/MERCREDI AVENTURE/NE WAZA/PRE-JUDO DU MERCREDI	127	124	121	118
PRE-JUDO+ECOLE DE JUDO DU LUNDI/JUDO+	142	139	136	133
POUSSINS/BENJAMINS/MINIMES/CADETS/JUNIORS/SENIORS (CEINTURE DE COULEUR)	178	175	172	169
TAÏSO	136	133	130	127
CEINTURES NOIRES	130	127	124	121

Espèce de _____ €

Chèque :

Une fois :

Chèque (à encaisser le ___/___/_____) de : _____ €

Plusieurs fois :

Chèque n°1 (à encaisser le ___/___/_____) de _____ €

Chèque n°2 (à encaisser le ___/___/_____) de _____ €

Chèque n°3 (à encaisser le ___/___/_____) de _____ €

Chèque n°4 (à encaisser le ___/___/_____) de _____ €

Chèque n°5 (à encaisser le ___/___/_____) de _____ €

Le ___/___/_____, à Rochefort

Signature du membre ou de son représentant légal :