

BULLETIN INSCRIPTION 2025-2026

	Licence FFJDA n°				
NOM du JUDOKA : (en Majuscules)					
Date de naissance	Sexe : D F D M Couleur de la ceinture :				
Date de Haissance 🗀		_			
Adresse:					
Code Postal :		Ville :			
ADRESSE MAIL: (en majuscules)		souhaitez recevoir la N			
Téléphone(s) :					
F	PLANNING DES C	OURS (cocher le oi	u les cours choisi	s)	
Dojo Cath	ny Arnaud	7 1	Doio Sair	nt-Exupéry	
LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	
12h15-13h15 Sport & Bien-être 17h30-18h15 Baby 17h45-18h45 Mini-poussins 18h15- 19h00 Galipettes 19h-20h30 TAISO (Ados/Adultes) 19h00-21h00	17h30-19h00 Benjamins Minimes 19h15-21h15 JUDO Ados / Adultes	12h15-13h15 Sport & Bien-être 14h-15h15 Poussin 15h15-16h15 Mini-poussins 16h30-17h15 Baby 17h15-18h00 Baby	17h30-19h00 Benjamins Minimes 19h15-21h15 JUDO Ados / Adultes	17h30-18h30 Mini-poussins 17h45-19h00 Mini-poussins 19h00-21h00 JUJITSU Ados/Adultes	
JUDO (Ados / Adultes)					
	DÉCHARO	GE PARENTALE ENFAN	IT MINEUR		
	Contact principal 1		2ème Contact		
Qualité	Services principal :				
Nom					
Prénom					
Téléphone portable					
Autorise les responsables du compétition, lors d'une sortie	i club à prendre toutes les di dans le cadre du club. Le c	responsable spositions nécessaires lors d'u lub se doit de contacter au plus	un accident qui pourrait surve s vite les personnes mention	enir à l'entraînement, en nées ci-dessus.□ <mark>Autorise</mark>	

le club à utiliser mon image ou celle de mon enfant pour des articles de presse, le site internet ou la promotion du club.

La responsabilité du club n'est engagée que pendant les heures de cours dans le dojo, les parents doivent

s'assurer de la présence du professeur en début de cours et doivent récupérer leurs enfants à l'heure de fin du cours.

Date : Signature de l'adhérent : (ou de son représentant légal)



PARTIE RÉSERVÉE AU CLUB

NOM et PRENOM du JUDO	OKA :				
Certificat médical : □ OUI □] NON	Compétiteur : □ OUI □ NON			
Questionnaire de santé & a	ttestation : □ OUI □ N	NON			
Attestation de paiement : □	OUI 🗆 NON				
Т	TARIFS		PAIEMENT par	CHÈQUE	
COTISATION INDIVIDUEL	LE (adhésion 20€ i	ncluse)	Paiement unique	Montant	
ENFANTS	Éveil & Baby		Date :		
1 cours / semaine	Poussins		Chèque (Banque + Nom si ≠ d	e l'adhérent) :	
ENFANTS	Benjamins			,	
2 cours / semaine	Minimes				
ADULTEO	Taïso		Paiement échelonné	Montant	
ADULTES Accès illimité	Sport & Bien-être Judo		Date :		
Acces minute	Jujitsu		Chèques (Banque + Nom si	# de l'adhérent)	
LICENCE FFJDA (reversée i	•	ation)		,	
Enfants & A	dultes	46,00	Chèque 1 : €		
			Chèque 2 : €		
	TOTAL		Chèque 3 : €	Avril 26	
TARIF RÉDUIT « INDIVIDU adhési	JEL » ion et licence)	(inclus :	PAIEMENT en E	SPÈCES	
Étudiant (carte étudiant)					
Mairie (bulletin de paie) enfa	ant ou adultes		Montant :	€	
Demandeur d'emploi (attest	ation)				
COTISATION FAMILLE Entourer	E (inclus : adhésion o case concernée	et licence)	COUPONS A	NCV	
2 enfant	2 enfants		□ Vacances € Date :		
3 enfants			☐ Sport £ Date :		
3 enfant	ts		☐ Sport € Dat	e :	
3 enfant 1 adulte + 1			☐ Sport€ Dat	e :	
	enfant		☐ Sport € Date OBSERVATION		
1 adulte + 1	enfant enfants		·		
1 adulte + 1 e 1 adulte + 2 e	enfant enfants enfant		·		
1 adulte + 1 e 1 adulte + 2 e 2 adultes + 1	enfant enfants enfant es		·		
1 adulte + 1 d 1 adulte + 2 d 2 adultes + 1 2 adulte	enfant enfants enfant es	vérification)	·		
1 adulte + 1 d 1 adulte + 2 d 2 adultes + 1 2 adulte 3 adulte	enfant enfants enfant es es es (remboursées après	vérification)	·		
1 adulte + 1 d 1 adulte + 2 d 2 adultes + 1 2 adulte 3 adulte AUTRES RÉDUCTION	enfant enfants enfant es es es es (remboursées après	vérification)	·		