

FICHE D'INSCRIPTION MINEUR



☐ Réinscription ☐ 1^{ère} inscription ☐ Ceinture :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse du judoka :
.....

Santé préciser si problèmes particuliers (diabète, asthme...) et allergies alimentaires :

Parent 1 :

Nom : Prénom :

Tél : Mail :

Parent 2 :

Nom : Prénom :

Tél : Mail :

COURS CHOISIS (cocher la case correspondante)	LICENCE FÉDÉRALE	COTISATION CLUB	TOTAL
☐ Eveil 3 ans ☐ Baby 4/5 ans ☐ Mini Poussin 6/7 ans ☐ Poussin 8/9 ans ☐ Benjamin 10/11 ans ☐ Minime 12/13 ans ☐ Adulte + de 13 ans	46 €	164 €	210 €

TARIFS SPECIAUX	LICENCE FÉDÉRALE	COTISATION CLUB	TOTAL
Famille nombreuse :			
- 2ème adhésion : - 10%	46 €	147 €	193 €
3ème adhésion et plus : -50%	46 €	82 €	128 €

Modalité de paiement :

- ☐ Chèque bancaire : nombre
☐ Carte bancaire
☐ Carte TATOO

- ☐ Carte OKAY Savoie
☐ Chèque vacances
☐ Pass'sport
☐ Justificatif de paiement

AUTORISATION

Je soussigné (e) représentant (e)
de.....

L'autorise à pratiquer le judo aux cours du club Aoste Judo, à participer aux différents championnats ainsi qu'aux diverses manifestations internes du club.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club et je donne mon accord pour tout transport (bus, voiture...).

J'autorise la prise en charge médicales pour tout incident survenu pendant les cours, manifestations ou les déplacements.

J'autorise le club Aoste Judo à diffuser la photographie de mon enfant sur tous les supports de communication du club : ☐ oui ☐ non

Je souhaite participer aux compétitions : ☐ oui ☐ non

Je souhaite participer aux formations pour devenir :

Arbitre : ☐ oui ☐ non / Commissaire ☐ oui ☐ non

Signature du représentant légal

Précédée de la mention «lu et approuvé »