|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Date de naissance :** |  |
| **Adresse du judoka :** |  |
| **Santé** | Sécurité santé préciser si problèmes particuliers (diabète, asthme…) |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARENT 1:** | **PARENT 2:** |
| Nom/Prénom : | Nom/Prénom : |
| : | : |
| @: | @: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COURS CHOISIS**  **(cocher la case correspondante)** | **LICENCE FÉDÉRALE** | **COTISATION CLUB** | **PAIEMENTS** |
| BABY 3ans | 41 € | 159 € | Chèque bancaire (nbr : )  Espèces  Carte TATTOO  Chèque vacances  Comité d’entreprise  Passeport judo  Justificatif de paiement  (Cocher si besoin) |
| BABY 4/5 ans | 41 € | 159 € |
| MINI POUSSIN 6/7 ans | 41 € | 159 € |
| POUSSIN 8/9 ans | 41 € | 159 € |
| BENJAMIN/MINIME 10/11 ans | 41 € | 159 € |
| ADULTE + de12 ans | 41 € | 159 € |
| JUJITSU + de 12 ans | 41 € | 159 € |
| SPORT ADAPTE | 41 € | 159 € |
| Tarifs spéciaux |  |  |
| Famille nombreuse :   * 2ème adhésion : - 10%   3ème adhésion et plus : -50% | 41 €  41 € | 143 €  80 € | Fiche d’inscription  Certificat médical  Questionnaire QS sport  Passeport judo signé |
| * Le 1er paiement inclut   la licence | 41 € |  | Fiche d’inscription  Certificat médical  Questionnaire QS sport  Passeport judo signé |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORISATION PARENTALE**  **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, manifestions ou les déplacements.**  **J’autorise le club Aoste Judo à diffuser la photographie de mon enfant sur tous les supports de communication club** | |
| Signature du représentant légal  Précédée de la mention «lu et approuvé» |  |