

# Fiche de renseignements pour MAJEURS et d'inscription du JUDO CLUB PAZENAIIS saison 2021/2022

(Merci de remplir toutes les informations demandées – EN MAJUSCULE)

Nouvelle inscription **avec le 1<sup>er</sup> cours d'essai**  Renouvellement (si licence précédente < 2 ans)

NOM Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Masc.  Fém.

Adresse : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_ @mail : \_\_\_\_\_  
Tel : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas de besoin (blessure, annulation de cours...)  
NOM Prénom \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Attestation Questionnaire Santé-Sport majeur

Oui

Couleur ceinture : \_\_\_\_\_

**Si réponse négative au questionnaire Sport ou avant 1/07/2019 :**

**Certificat médical** avec mention :

- «Ne présente pas de contre-indication à la pratique du Judo »

Oui

- «y compris en compétition»?

Oui

Daté du \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Nom du médecin: \_\_\_\_\_

☎: \_\_\_\_\_

Catégories	Année de naissance (âge indicatif)	Horaires cours judo/taïso***		Décomposition du tarif de cotisation				
		Mercredi	Samedi	Licence FFJDA* + CD44	Part Club	1 <sup>er</sup> adhérent Tarif initial assurance +licence inclus	2 <sup>ème</sup> **	3 <sup>ème</sup> **
ADULTES	<2002 >=18ans	18h45/20h30		40€ +	111 €	<b>154 €</b>	144€	134€
TAÏSO	<2006 >=12ans		11h30/13h00	3€	96 €	<b>139 €</b>	129€	119€

\* 50 % de la licence prise en charge par le club pour les membres du bureau  
\*\*Autre adhérent si même adresse de domicile que l'adhérent initial.  
\*\*\* en période COVID la fin des cours aura lieu 1/4 heure avant la fin d'indiquée pour permettre la mise en place des mesures d'hygiène.

Prix de la cotisation:	_____ €
Autres, préciser (assurance -2,30€ si non prise , ... )	_____ €
<b>Encaissement Chq</b> N° chèque et Nom	<b>Total :</b> _____ €
Octobre 2021	
Décembre 2021	
Février 2021	
Dossard personnalisé club 12€ 21x22 <input type="checkbox"/> 34X35 <input type="checkbox"/> 39X39 <input type="checkbox"/>	
Coupons sport	Qte : _____

j'atteste avoir reçu et lu le règlement intérieur  j'autorise le droit à l'image

j'accepte de recevoir des informations sur la vie de club par mail via le Newsletter

**Validation de la saisie de licence (à cocher par le club)**

**NOM lisible, date et signature (obligatoire)**

Observation(s): \_\_\_\_\_



**PRISE DE LICENCE  
MAJEURS**

**ATTESTATION QS sport**

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]..... ,  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la  
négative à l'ensemble des rubriques.*

*Date et signature du sportif.*