

Fiche de renseignements pour MAJEURS et d'inscription janvier 2022 du saison 2021/2022

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

Nouvelle inscription **avec le 1^{er} 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 ^{er} adhérent Tarif initial assurance +licence inclus	2 ^{ème} **	3 ^{ème} **
ADULTES	<2002 >=18ans	18h45/20h30		40€ +	81 €	124 €	114€	104€
TAÏSO	<2006 >=12ans		11h30/13h00	3€	66 €	109 €	99€	89€

* 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€ si non prise , ...)	_____ €		
Encaissement Chq	N° chèque et Nom	Total :	_____ €
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.