



Tarifs

Catégories	Club	FFJDA	Total
4-5 ans :	83 €	37 €	120 €
6-8 ans :	120 €	37 €	157 €
9 ans et plus :	132 €	37 €	169 €

Club N°

210580

E.J.M.N.

Nom : Prénom : Dojo(1) : Asnières-Lès-Dijon Brétigny MessignyDate 1^{ère} séance (2) : / / Attestation d'inscription (à remettre à votre CE ou à votre employeur)Date : / /

Signature

Pour les mineurs : Autorisation du responsable légalNom : Prénom : Qualité : **Adresse complète si différent du formulaire Licence FFJDA**Code postal : Ville : Adresse complète : Adresse de messagerie : Téléphone :

1. Autorise mon fils/ma fille (3) désigné(e) ci-dessus à participer aux activités du club pendant la saison sportive. Il/Elle pourra être véhiculé(e) par un parent ou un membre du club lors des activités organisées à l'extérieur du/des dojo(s) fréquenté(s) habituellement.
2. Autorise les responsables de l'EJMN à faire pratiquer en cas de nécessité tous les soins d'urgence, en particulier chirurgicaux, nécessaires à l'état de santé de mon fils/ma fille (3), dans le cadre des activités organisées par l'EJMN
3. Autorise mon fils/ma fille (3), à rentrer seul(e) après les cours Oui Non
4. Autorise l'EJMN à utiliser des photos où figure mon enfant pour illustrer son site Internet, le journal et le site Internet de l'ASCMV, les documents municipaux ou le Bien Public Oui Non

Fait à : Le : / /

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Certificat médical OBLIGATOIRE à faire remplir par votre médecin (4)

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur : Certifie que Mlle, Mme, M. (3) :

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du judo en loisir et compétition adaptée à son âge.

Délivré le : / /

Cachet et signature

(1) Plusieurs coches possibles (2) Sans précision de votre part, le règlement sera encaissé après la 3^{ème} séance (3) Rayer la mention inutile (4) Le Certificat médical est obligatoire la 1^{ère} année de pratique, ensuite dispense possible si le formulaire « QS Sport » est remis avec toutes les cases à non