

FICHE D'INSCRIPTION 2023 / 2024



France judo / CLUB / PAYE / COMPLET

Dojo A Maison des Arts Martiaux **Dojo B** Maison Jean-Jaurès

Dojo C Stade Jean Bouin

Renseignements du Judoka : (A remplir en lettre majuscule) N° de Licence

Le Certificat Médical Obligatoire Le / / 202

Avec la mention « Ne présente aucune contre-indication à la pratique du judo en compétition »

Nom:..... **Prénom :**

Date de Naissance :/...../..... **Fille** **Garçon**

Couleur de la Ceinture : **Nouveau** **Ancien**

Adresse :**Ville**

Code postal: **Mail Obligatoire:**

Mère : 0 / **Père :** 0 / **Judoka :** 0

Obligatoire Poussin Passeport 8€ + 1 photo **1 KIMONO** (*possibilité achat au club*)

ESBM JUDO Peut être amené à prendre en photo l'adhérent lors d'un entraînement, d'une manifestation du club et à utiliser celle-ci dans le cadre d'affiches diverses ou sur le site internet du club.

- **Accepte et respecte le règlement intérieur de l'ESBM Judo.**
- **Autorisation parentale :**
- Je s o u s s i g n é (e).....Agissant en q u a l i t é de

• **Autorise** – **n'autorise pas** **Date le :** / / 202 **Signature**

Les dossiers incomplets seront REFUSE

Cadre réservé au club

Libeller vos chèques à l'ordre de l'ESBM Judo **Règlement total** (Maximum 4 chèques) ou Espèces.

Nombre de Licenciés Par famille /
De 4 ans et 5 ans = 120€ / De 6 ans et plus = 160€ **Licence, Adhésion, Assurance :..... €**

(Réduction) x **CAF** x **110€ =.....€** **Pass'Sports** x **50€ =** Code

(Réduction) **Pass'Sports 5éme de 100€** Code

N°	N° des Chèques / Banque	Date du dépôt	Montant
1			
2			
3			
4			

Reste à Payer
€

Kimono Taille	Montant	Payer Espèces ou Chèque N°	
T /	€	DONNÉE	PAYE

Total :
€

Mme ou Mr **Facture N°** / **Client N°**

