FICHE D'INSCRIPTION 2024 2025

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 Tourner la feuille

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 .....

☎ 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 entrainement, 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. / Les dossiers incomplets seront refusés.**
- **Autorisation parentale :**
- Je soussigné (e).....Agissant en qualité de .....
- ☐ **Autorise –** ☐ **n'autorise pas** **Date le : / / 202** **Signature.**

X

Cadre réservé au club

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

De 4 ans et 5 ans = 135€ / De 6 ans et plus = 175€.

. **Nombre de Licenciés Par famille** ☐ **Licence, Adhésion, Assurance :** **€**

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

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

	N° des chèques ou Espèces	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°**

E.S.B.M Judo - 29 rue Léo Delibes - 93150 le Blanc-Mesnil
SIRET N° 78549626600038 Affiliation FFJDA N° CL933900
06.11.60.11.37 esbmjudo@gmail.com