



FICHE D'INSCRIPTION 2026 / 2027

Payé

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: 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 : / ☎ Père : / ☎ Judoka :

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

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.** **Les dossiers incomplets seront refusés.**
- **Autorisation parentale**
- Je soussigné (e)...M..... Agissant en qualité de

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

Signature. Obligatoire

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 = 140 € / De 6 ans et plus = 180 €.

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

CAF **110€ Code** Pass' 5ème **100€ Code**

Pass'Sports **70€**

Pass' LABAZ **100€ Code**

(TOUS LES QR CODES AVEC LE NOM DE L'ENFANT SONT A IMPRIMER SANS EXCEPTION)

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 €

Facture N°

Client N°

