



**Jour et heure d'entraînement** :  Judo  Taïso

Baby Judo 2018/2019 Mercredi 09h00-10-00

Poussinets 2016/2017 Mercredi 10h00-11h00

Poussins 2014/2015 Lundi 17h15-18h15

Benjamins 2012/2013 Minimes et +/2011 et + Lundi 18h15-19h30

Taïso Lundi 19h45-21h00

ou Vendredi 17h00-18h00

ou Vendredi 18h00-19h00

et/ou Mercredi 11h00-12h15

et/ou Vendredi 19h00-20h00

et/ou Jeudi 19h45-21h00

## Fiche d'inscription 2023/2024

Mail des entraîneurs: [lmayot10@gmail.com](mailto:lmayot10@gmail.com) – [florian.labouri@orange.fr](mailto:florian.labouri@orange.fr)

Première inscription  Réinscription  Cotisation à jour  Licence à jour

**Le montant de la cotisation + la licence pour la saison sportive 2023 / 2024 s'élève à :**

\* **185 € pour 1 adhérent** (1) soit 1<sup>er</sup> versement : 95€, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> versement : 45€

\* **340 € pour 2 adhérents de la même famille** (1) soit 1<sup>er</sup> versement : 190€, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> versement : 75€

\* **510 € pour 3 adhérents de la même famille** (1) soit 1<sup>er</sup> versement : 290€, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> versement : 110€

(1) Echelonnement possible des règlements par 3 chèques maximum (voir ci-dessus) à l'ordre de Génissieux Judo.

Espèce, chèque vacances et coupon sport acceptés. Paiement possible par CB en 1 ou 3 fois via notre site internet

[genissieuxjudo.fr](http://genissieuxjudo.fr)

**2 séances d'essais gratuites.**

**A partir de la 3<sup>ème</sup> séance, la cotisation doit être impérativement réglée, un certificat médical ou une attestation médicale QS Santé établit et aucun remboursement ne sera accordé.**

**NOM (en majuscule) :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Civilité : (H/F)**

**Nationalité :**

**Profession (adhérent/père) :**

**Profession (mère) :**

**Adresse :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Téléphone fixe :**

**Téléphone portable 1 :**

**/ Téléphone portable 2 :**

**Adresse mail :**

**/**

(pour une utilisation interne au club en copie cachée « cci »)

**Certificat Médical** : J'atteste être titulaire d'un certificat médical valide établissant l'absence de contre-indication à la pratique du sport y compris en compétition ou une attestation médicale QS Santé.

### AUTORISATION PARENTALE LE CAS ECHEANT

NOM, Prénom du ou de la responsable légal(e):

autorise mon fils, ma fille :

à participer à l'activité judo, et le responsable à faire pratiquer les premiers soins en cas d'urgence.

Téléphone en cas d'urgence :

Date :

Signature :

Pour ceux qui possèdent un passeport, merci de le présenter au professeur avec la précision «Apte à la compétition» dans la partie certificat médical.

J'atteste avoir lu le règlement intérieur et j'en accepte les termes.

Date :

Signature :