



Jour et heure d'entraînement : Judo Taïso

Baby Judo 2019/2020 Mercredi 09h00-10-00

Poussinets 2017/2018 Mercredi 10h00-11h00

Poussins 2015/2016 Lundi 17h15-18h15

Benjamins 2013/2014 Minimes et +/2012 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 2024/2025

Mail des entraîneurs: lmayot10@gmail.com – florian.labouri@orange.fr

Première inscription

Réinscription

Cotisation à jour

Licence à jour

Le montant de la cotisation + la licence pour la saison sportive 2024 / 2025 s'élève à :

* **192 € pour 1 adhérent** (1) soit 1^{er} versement : 92€, 2^{ème} et 3^{ème} versement : 50€

* **355 € pour 2 adhérents de la même famille** (1) soit 1^{er} versement : 195€, 2^{ème} et 3^{ème} versement : 80€

* **545 € pour 3 adhérents de la même famille** (1) soit 1^{er} versement : 295€, 2^{ème} et 3^{ème} versement : 125€

(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

2 séances d'essais gratuites.

A partir de la 3^{ème} 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 :