

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

Baby Judo 2021/2022: Mercredi 09h00-10-00

Poussinets 2019/2020: Mercredi 10h00-11h00

Poussins 2017/2018: Lundi 17h15-18h15

Benjamins 2015/2016, Minimes et +, 2014 et +: Lundi 18h15-19h30

Taïso: Lundi 19h45-21h00

ou Vendredi 17h00-18h00

ou Vendredi 18h00-19h00

et/ou Mercredi 11h00-12h15

et/ou jeudi 18h30-19h30

et/ou Jeudi 19h45-21h00

Fiche d'inscription 2026/2027

Mail des entraîneurs: lmayot10@gmail.com – steinke.matea@gmail.com☐ Première inscription☐ Réinscription☐ Cotisation à jour☐ Licence à jour**Le montant de la cotisation + la licence Fédérale pour la saison sportive 2026 / 2027 s'élève à :*** **205 € pour 1 adhérent** (1) soit 1^{er} versement : 105 €, 2^{ème} et 3^{ème} versement : 50 €* **375 € pour 2 adhérents de la même famille** (1) soit 1^{er} versement : 195 €, 2^{ème} et 3^{ème} versement : 90 €* **570 € pour 3 adhérents de la même famille** (1) soit 1^{er} versement : 310 €, 2^{ème} et 3^{ème} versement : 130 €

(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 :