

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : Prénom :

Adresse :

Né(e) le :

Numéro fixe : Numéro mobile

Numéro bureau : E-mail :

Judo ☐

Taiso ☐

Couleur de ceinture :

Nombre d'inscrit dans la famille :

Participera à : un cours par semaine ☐ A deux cours par semaine ☐

Tarifs :

Licence obligatoire : 38€

-  Eveil judo (2013-2014) : 30 €/trimestre pour 1h00 de cours / semaine ☐
-  Enfants (2009-2012) : 51€/trimestre pour 2h00 de cours/semaine ☐
-  Benjamins à minimes (2005-2008) : 51€/trimestre pour 2h00 de cours/semaine ☐
-  Adultes (2004 et avant): 63€/trimestre pour 2h00 de cours/semaine ☐
-  Taiso : 51€/trimestre pour 2h00 de cours/semaine ☐
-  30 €/trimestre pour 1h00 de cours pour toutes catégories ☐

Un **tarif de 10€** hors licence sera appliqué à partir d'un troisième membre de la même famille(Frères, sœurs ou parents) sur la **cotisation la moins chère**.

La licence et les cotisations doivent être payées lors de l'inscription.

La cotisation annuelle peut être payable en 3 fois (retrait des chèques les : 1er Décembre -1er Février-1er Mai).

Possibilité de régler avec les chèques ANCV.

Règlement chèque ☐ Licence : Trimestre 1 : Trimestre 2 : Trimestre 3 :

Règlement espèce ☐ Licence : Trimestre 1 : Trimestre 2 : Trimestre 3 :

Père

Nom Prénom

Adresse

.....

Numéro fixe : Numéro mobile

Numéro bureau : E-mail :

Mère

Nom Prénom

Adresse

.....

Numéro fixe : Numéro mobile

Numéro bureau : E-mail :

En cas d'urgence prévenir :

Nom Prénom

Adresse

.....

Numéro fixe : Numéro mobile

Numéro bureau : E-mail :

Je soussigné autorise Mr, Mme à
récupérer mon enfant **à l'intérieur du dojo**.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Représentant légal) de autorise
les dirigeants de l'A.E.L JUDO MAULEON à faire pratiquer les soins d'urgence sur mon enfant en cas
d'intervention médicale.

Etablissement souhaité :

Hôpital d'Oloron ☐Hôpital de St Palais ☐

Si clinique, laquelle ?

Observations éventuelles (allergies, médicaments) :

.....

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur**Signature****Date :****"lu et approuvé"****Représentant légal
(Nom et qualité)**