

N° du dossier d'enregistrement :

Nouveaux

DOSSIER COMPLET

CERTIFICATS MEDICAUX

REGLEMENTS



DOJO A : VITRE	<input type="checkbox"/>	2019/2020
DOJO B : MARPIRE	<input type="checkbox"/>	
DOJO C : BAIS	<input type="checkbox"/>	
DOJO D : CHATILLON-en-V	<input type="checkbox"/>	
DOJO E : VAL D'IZE	<input type="checkbox"/>	

INFORMATIONS FAMILLE

Lien de parenté : Père - Mère - Tuteur - Autre

FAMILLE : Nom et Prénom du responsable légal

Adresse :

Code postal :

Ville :

Communication : **e-mail :**

Tél :

Portable :

(Facultatif) : Profession du père :

Entreprise :

Profession de la mère :

Entreprise :

ADHERENTS :	PRENOM	DATE	SEXE	AGE	GRADE	Certif
NOM		NAISSANCE				Médical
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

Demande son (leur) adhésion(s) au Dojo VITREEN et sa (leur) licence(s) à la fédération Française de Judo.

Nous nous engageons à participer activement à la vie du club par des actions diverses (minimum 2 par ans)

Autorisation parentale

Je soussigné(e).....responsable légal de ou des pratiquants, autorise, le cas échéant, et à l'occasion de tout entraînement, cours, stage ou déplacement effectuer au cours de la saison, tout établissement hospitalier dans lequel mon (ou mes enfants) aura été transporté, à pratiquer tous les examens nécessaires à l'établissement du diagnostic, ainsi que le responsable du Dojo Vitreen à sortir mon (ou mes enfants) du centre hospitalier après réalisation des soins et avec l'accord du médecin.

Le N° de sécurité sociale à utiliser est le : _____

Droit à l'image

La diffusion par le Dojo Vitreen de photos, vidéo, images de notre ou de nos enfants prises lors des activités au sein du club ou en compétition, stage, ou sorties sur son site internet ou dans la presse :

J'autorise

je n'autorise pas

Coût de la cotisation : Famille :

Adhérents	Coût	Réductions	Vente produit	Total		
Membre 1		0				
Membre 2		-7 €				
Membre 3		-17 €				
Membre 4		-17 €				
Membre 5		-50 €				
Produit vendu		0 €				
Montant Total de la cotisation						

Règlement de la cotisation

Possibilité de régler en 3 fois (dates d'encaissement 1^{er} chèque (montant minimum 38€) le 1 septembre, 2^{ème} le 2 Novembre, 3^{ème} le 3 Décembre)

N° de chèque	Banque		Montant
1			
2			
3			
VIREMENT bancaire	Date :	TOTAL	
Règlement en espèces		TOTAL	
Chèques vacances Nbres	Entreprise	TOTAL	
		TOTAL	

Demande de reçu pour justificatif C.E. ou autre organisme

Entreprise :	Banque	Montant
1 Ch. ou virement		

Tarif par adhérents : Réductions : -7€ à partir du 2^{ème} adhérent, puis -17€ pour les suivants – 50€ à partir du 5^{ème}

	JUDO EVEIL	JUDO			JUJITSU	TAÏSO
	1h/s	2h/s	2h30/s	3h/s	1h30/s + 1h	1h/s
<i>La cotisation comprend :</i>	<i>Baby judo 4 ans 2014 Cours 1A ou 1B</i>	<i>Judo enfant 5/9 ans Cours 2-3 et 4</i>	<i>Judo ados 10/14 ans Benjamin minimales</i>	<i>Judo adulte 15ans et +</i>	<i>Jujitsu Self défense 16 ans et +</i>	<i>A partir de 16 ans</i>
<i>La Licence/Assurance FFJDA- JUDO/JUJITSU/TAÏSO</i>	40	40	40	40	40	40
<i>Le tarif des cours</i>	55	73	93	103	93	58
<i>L'Adhésion à l'association</i>	7	7	7	7	7	7
TOTAL	102	120	140	150	140	105
<i>Passeport</i>			8	8	8	

Je confirme par mon engagement avoir pris connaissance du règlement sportif du Dojo Vitréen et l'accepte. La signature de cette demande confirme la demande de prise de licence(s) et ses modalités (assurance).

Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFJDA (recueil des textes officiels disponible auprès du club et sur www.ffjudo.com)

Représentant légal : (nom et qualité)	" Lu et Approuvé " date et signature obligatoire	Date : / / 201_
--	---	-----------------