



ENFANT 2024/2025

Inscription

Ré-inscription

Nom de l'enfant Prénom.....

SEXE : F / M Date de naissance : -----/----/-----

DISCIPLINE : Pré Judo Judo Taiso (Soupl'S) Jujitsu

GRADE :

Attestation /questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

Nom (Père).....Prénom.....

Adresse.....CP :85__

Tél. portable : __/__/__/_/___ Mail@.....*

Nom (Mère).....Prénom.....

Adresse.....CP :85__

Tél. portable : __/__/__/_/___ Mail@.....*

**Pour envoi par mail de la licence FFJudo cochez la case de l'adresse e-mail à utiliser*

Droit à l'image et protection de la vie privée : J'autorise la diffusion de photos / vidéos sur le site internet, la presse, exposition, communication, réseaux sociaux,

Oui / Non Date : signature en qualité de responsable :

En cas d'accident : j'autorise l'ESBJudo à appliquer les gestes de premiers secours et l'intervention des services d'urgence si nécessaire.

Oui / Non Date : signature en qualité de responsable :

Règlement intérieur : j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ESB Judo (affiché dans le dojo).

Oui / Non Date : signature en qualité de responsable :

Cadre réservé à ESB Judo : *L'ESB Judo remboursera les chèques/coupons lorsque ceux-ci seront en sa possession.*

Cotisation		
Coupon super u Qté	5€	
Pass Sport (un chèque de caution est demandé jusqu'à remise du pass sport)	50€	
Réduction famille (2 licences ou plus)	5€	
Total déduction		
Total à payer		

paiement	
Chèque unique	
octobre	
novembre	
décembre	