



# Mineur 2026/2027

Inscription ☐

Ré-inscription ☐

Nom .....

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.**

• **Montant cotisation initial :** .....

- Coupon super u x ..... : .....
- Pass sport : .....
- Réduction famille (2 licences ou plus) = 5€ .....
- Autre : .....

• **Total déduction :** .....

• **Total à payer :** .....

paiement

|               |  |
|---------------|--|
| Chèque unique |  |
| septembre     |  |
| octobre       |  |
| novembre      |  |
|               |  |