

Inscription JUDO/Ju Jitsu 2024 / 2025

Cochez une case

Renouvellement

Nouvelle Inscription

TARIFS

▪ Enfants Jujitsu 8 à 13 ans	Jeudi	de 17h30 à 18h30	250 €
▪ Enfants - Initiation 5 à 6 ans	Mardi et Vendredi	de 17h15 à 18h15	250 €
▪ Enfants – Confirmés 7 à 9 ans	Mardi et Vendredi	de 18h15 à 19h15	250 €
▪ Enfants – Pré-ado 10 à 14 ans	Mardi et Vendredi	de 19h15 à 20h15	250 €
▪ Adultes Judo 15 ans +	Mardi et Vendredi	de 20h15 à 21h30	250 €
▪ Adultes Jujitsu 15 ans +	Jeudi	de 20h00 à 21h15	250 €

Lieu : Gymnase du Chenil

Nom :

Adresse :

Prénom :

Code postal :

Ville :

Date de naissance :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Nom des parents :

E-mail :

!! JOINDRE DANS L'ENVELOPPE !!

1. **Pour Majeur : Certificat médical OBLIGATOIRE** (mention « Apte à la pratique du judo en compétition »)
2. **Pour Mineur : Attestation de questionnaire de Sante**
3. Un chèque de **65 € à l'ordre de l'USMR** (encaissé fin septembre)
4. Un ou deux chèques du montant des cours à l'ordre de **Franck BOURASSEAU** (encaissés fin septembre et début janvier)
5. Signer le règlement intérieur au verso

Règlement Intérieur

- Respect de l'hygiène corporelle.
- Prévoir une paire de chaussons / claquettes.
- Kimono propre.
- Aucun bijou.

Les membres du bureau et le professeur ne sont pas responsables des objets perdus dans le gymnase.

Par mesure de sécurité :

- Les parents sont tenus d'accompagner leurs enfants jusqu'au Dojo et de s'assurer que le professeur est présent pour les accueillir.
- Les pratiquants et les accompagnants s'engagent par leur ponctualité, à respecter les horaires des cours (début et fin).
- Les accompagnants ne peuvent en aucun cas rester dans l'enceinte du gymnase pendant la durée des cours.
- Pas de stationnement dans les escaliers du gymnase.

En cas de non-respect de ces règles, des sanctions pourront être prises.

Les cotisations sont dues à l'inscription. Pas de remboursement en cas d'arrêt volontaire de l'activité.

Signature :



PRISE DE LICENCE

MINEURS

ATTESTATION

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM].....,
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM],
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR
(arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Date et signature du représentant légal.



PRISE DE LICENCE

MAJEURS

ATTESTATION QS sport

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]..... ,
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la
négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

SAISIE DE LICENCE

JE CONNAIS MON NUMÉRO DE LICENCE

Numéro de licence *

RENOUVELLER MA LICENCE

JE RENSEIGNE MES INFORMATIONS

Je n'ai jamais été licencié ou je ne connais pas mon numéro de licencié :

Nom *

Prénom *

Sexe *

Date de naissance *

VALIDER