ASVCM Section JUDO - Meyrem SULEYMANOGLU
Tél : 06 33 82 98 97 - Email : meyrem.sport@gmail.com

FICHE D'INSCRIPTION CLUB
2024-2025

COORDONNEES DE L'ADHERENT

Nom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Prénom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Sexe : ☐ M ☐ F

Date de naissance : …… / …… / …… Grade : ……

Adresse postale : ……
……

Fixe : …… - …… - …… - …… - …… Mobile : …… - …… - …… - …… - ……

E-Mail : ……@……

Nom des parents (si différent) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Classe de l'enfant : …… Ecole fréquentée : ……

COURS / REGLEMENT

Jours sélectionnés : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi

☐ Dimanche

Horaires : Lundi --- / --- Mardi --- / --- Mercredi --- / --- Jeudi --- / --- Vendredi --- / ---

Samedi --- / --- Dimanche --- / ---

Cotisation (licence comprise) :☐ Mini-baby/Baby (225€)* ☐ Enfants/Adultes (245€) ☐ Pratique fém. Cad. à Adultes (175 € déb. / 200€ autres)

☐ Extérieurs Châtenay-Malabry (+30 € cotisation) / ☐ 3 cours et + (+ 50€ cotisation) Montant : ____ €

Paiement : ☐ Chèques : n°1 ____ n°2 ____ n°3 ____ n°4 ____

☐ Autre mode de règlement …… / Montant : ____ €

Attestation de paiement : ☐ OUI ☐ NON Certificat médical remis le : --- / --- / --------

* J'autorise les dirigeants de l'ASVCM Judo à contracter en mon nom une licence avec assurance auprès de la FFJDA

* Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions

Signature du représentant légal :

**** Merci de remettre deux enveloppes vierges timbrées***

Plan du site : Adresse : Gymnase Léonard de Vinci, 1 avenue Léonard de Vinci - 92290 CHÂTENAY-MALABRY

ASVCM Section JUDO - Meyrem SULEYMANOGLU
Tél : 06 33 82 98 97 - Email : meyrem.sport@gmail.com – www.asvcmjudo.ffjudo.com

AUTORISATION PARENTALE
2024-2025

DEPLACEMENT

Autorise mon enfant à effectuer des déplacements sportifs (du départ du lieu de rendez-vous jusqu'au lieu de la rencontre, et retour) à bord du véhicule personnel d'un accompagnateur

PRATIQUE JUDO ET ACTIVITES ANNEXES

Autorise mon enfant à pratiquer le judo et activités annexes au sein de l'ASVCM JUDO

PRISE DE PHOTOS

Autorise mon enfant à être pris en photo pour les besoins d'articles (Site web du club, réseaux sociaux-compte club, journal de la ville de Châtenay-Malabry…).
Ces photos ne seront pas utilisées à des fins publicitaires.

EN CAS D'ACCIDENT

Autorise les responsables de l'association sportive à prendre toute décision d'ordre médical et chirurgical

*** Cocher les cases pour l'accord**

Autorisation parentale : ☐ Déplacements ☐ Pratique Judo et activités annexes ☐ Prise de photos

☐ En cas d'accident

Coordonnées du représentant légal :

Nom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Prénom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Qualité : ☐ Père ☐ Mère

Fixe: …… - …… - …… - …… - …… Mobile : …… - …… - …… - …… - ……

Signature :