



BUDO CLUB
COULOUNIEIX – CHAMIERES
Dojo Départemental Michel Dasseux

www.club.sportsregions.fr/budoclub24
 budoclub24@gmail.com
 https://fr-fr.facebook.com/BudoClub24/



FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2024-2025

Cours : (prise en compte du gabarit et des aptitudes de l'enfant pour définir le cours le plus adapté).

ENTRAÎNEMENTS			
JOURS	HORAIRES	DISCIPLINE	AGES
Mardi	17h00-18H00	Judo	6 / 7 ans
	18h00-19H00	Taïso	14 ans et plus
	19h00-20H30	Judo /ju jitsu	Ados / Adultes
Mercredi	16h30 – 17h30	Eveil Judo	4 / 5 ans
	17h30-18H30	Judo	8 / 12 ans
Vendredi	17h00-18H00	Judo	6 / 7 ans
	18h00-19H00	Judo	8 / 12 ans
	19h00 – 20h30	Judo Judo /ju jitsu	Ados / Adultes

Tarifs : (licence comprise) Réduction de **10 euros** à partir de la deuxième inscription au sein du même foyer

Judo / Ju-jitsu : 1 personne 167 € / an - Taïso : 122 € / an (1 cours hebdomadaire)

Modes de règlement acceptés : voir au dos

<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} inscription	<input type="checkbox"/> Réinscription*	<input type="checkbox"/> Individuel	<input type="checkbox"/> Famille
NOM :		Prénom :	
Date de naissance : / /		<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	
Adresse :			
Code Postal :		Commune :	
Tel :		Adresse mail (obligatoire) :	
*Si réinscription sans autre changement n'indiquer que nom et prénom			Tarif : 167€ (122€ si Taïso seul)

➔ **Autres membres du foyer :**

<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} inscription	<input type="checkbox"/> Réinscription*		
NOM :		Prénom :	
Date de naissance : / /		<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	
*Si réinscription sans autre changement n'indiquer que nom et prénom			Tarif : 157€

<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} inscription	<input type="checkbox"/> Réinscription*		
NOM :		Prénom :	
Date de naissance : / /		<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	
*Si réinscription sans autre changement n'indiquer que nom et prénom			Tarif : 157€

<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} inscription	<input type="checkbox"/> Réinscription*		
NOM :		Prénom :	
Date de naissance : / /		<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	
*Si réinscription sans autre changement n'indiquer que nom et prénom			Tarif : 157€

Pièces à fournir impérativement avant le début des cours lors de l'inscription :

FICHE D'INSCRIPTION dûment complétée

REGLEMENT dans son intégralité

CERTIFICAT MEDICAL pour les compétiteurs

QUESTIONNAIRE DE SANTE pour les non compétiteurs.

Mode de règlement choisi :

- 1 Chèque bancaire d'un montant de : (nom de l'adhérent à reporter au dos du chèque)
- 3 Chèques bancaires d'un montant de (octobre) (novembre) (Decembre)
(nom de l'adhérent à reporter au dos des chèques)
- Espèces (prévoir l'appoint) :
- Chèques ANCV : (acceptés jusqu'au 30/11/2024 - Maximum 100€/personne)
- Numéro Pass sport :

Le règlement est dû pour la saison 2024-2025 en totalité. Il ne sera restitué sous aucun prétexte, même partiellement. Une attestation de l'acquittement du paiement dans sa totalité pourra être délivrée sur demande.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES MINEURS

RESPONSABLE LEGAL 1 (si réinscription sans changement ne pas remplir cette case)	RESPONSABLE LEGAL 2 (si adresse différente du responsable légal 1)
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
Adresse :	Adresse :
.....
Code postal :	Code postal :
Commune :	Commune :
Tel :	Tel :
	Adresse mail : (merci d'indiquer l'adresse en capitales)

En cas d'accident : le BUDO CLUB s'efforcera de prévenir dans les meilleurs délais les responsables légaux (n° de téléphones renseignés ci-dessus).

En cas d'urgence, le mineur blessé sera orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Les responsables légaux seront immédiatement avertis par le BUDO CLUB, en fonction des renseignements transmis sur la fiche d'inscription. Un mineur n'est autorisé à quitter l'hôpital qu'en présence d'un des responsables légaux.

Droit à l'Image :

Autorisation d'utilisation et de diffusion par le BUDO CLUB de toute photographie ou vidéo sur laquelle mes enfants ou moi apparaissions, prises dans le cadre des entraînements, compétitions ou autres activités.

J'accepte Je refuse

Date :

Signature :

Remarque : L'absence de choix vaut acceptation. Vous pouvez à tout moment exercer votre droit de rétractation sur simple demande.

A..... LE

RESPONSABLE LEGAL 1 « *lu et approuvé* »

SIGNATURE

A..... LE

RESPONSABLE LEGAL 2 « *lu et approuvé* »

SIGNATURE