



## Fiche d'inscription

NOM et PRENOM .....

DATE et LIEU DE NAISSANCE .....

ADRESSE :.....

.....

NOM ET PRENOM du représentant légal de l'enfant.....

.....

TEL (obligatoire).....

TEL PORTABLE.....

E- Mail:.....

NOM ET TELEPHONE (médecin traitant) .....

.....

### Conditions d'admission

Etre âgé de **6 ans** minimum au **01 septembre 2017** et de **4 ans** pour le **baby judo**

**Certificat médical délivré par le CLUB ci-joint à faire compléter dater et signer par le médecin ET A DEPOSER OBLIGATOIREMENT LE JOUR DES INSCRIPTIONS.**

Vous devez *joindre* à la fiche d'inscription le *règlement* suivant :

<b>DROIT D'ENTREE ANNUEL</b>	4 Euros
<b>LICENCE FFJDA ANNUELLE</b>	38 Euros
<b>PAIEMENT ANNEE 2017/2018</b>	145 Euros

187 Euros

(Possibilité d'établir 3 chèques de 62 + 62 + 63 €)  
 (Possibilité d'établir 4 chèques de 46 + 47 + 47 + 47 €)  
 Pour le **deuxième enfant** licencié au J O S vous devrez régler **175Euros**  
 Pour le **troisième enfant** licencié au J O S vous devrez régler **165 Euros**

**Professeur : Jean BARCELO (diplômé d'état) 6ème DAN**  
**: Nicolas LAPLANCHE (diplômé d'état) 3ième DAN**

Vous devez joindre obligatoirement :

- Pour les Passeports sportifs Judo, n'oubliez pas de le faire tamponner et signer par le médecin !
- la totalité de la cotisation et à régler le jour de l'inscription, possibilité de régler en espèce, en chèque, ou d'établir deux, trois ou quatre chèques, chacun libellé au nom du **J.O.S**, les chèques seront déposés en banque tous les **10** du mois par nos soins.

**Aucun document ne doit manquer au dossier.**

Cadre réservé  
au club

1 chèque	☒
2 chèques	☒
3 chèques	☒
4 chèques	☒
Espèce	☒
Doit_ _ _ _ _	