



### FICHE DE RENSEIGNEMENTS et D'INSCRIPTION

Nouvelle inscription : Oui  Non  Sexe :  Féminin.  Masculin.

Grade, couleur de ceinture : N° Licence FJDA : .....

Cochez le grade



NOM du JUDOKA :  Prénom :

ADRESSE :  VILLE :  C P :

Date et lieu de Naissance :  Lieu :  DEP :

Responsable (Pour les mineurs) Nom :  Prénom :

E-Mail (Pour infos Club) :  @

Téléphone :

**École de Judo** : de Sept à Juin. (Pour adhésion en cours de saison = Tarif dégressif à partir de Novembre).

<input type="checkbox"/> Frais de dossier 1 <sup>er</sup> inscription :	5,00 €		
<input type="checkbox"/> Carte d'adhésion JP2S (Pour extérieur à Saint Saulve)	10,00 €		
<input type="checkbox"/> Mini-Baby Éveil Judo (4/5ans) 2017 – 2016	70,00 €	(55 min / sem.)	
<input type="checkbox"/> Baby Mini-Poussins (6/7 ans) 2015 – 2014	80,00 €	(1 h / sem.)	
<input type="checkbox"/> Enfants Poussins / Benjamins (8/12 ans) 2013 - 2009	125,00 €	(2h30 / sem.)	
<input type="checkbox"/> Ados – Adultes Minimes/Cadets/Juniors/ Seniors (+ de 12ans)	135,00 €	(3h30 / sem.)	
<input type="checkbox"/> Passeport Sportif pour les compétiteurs Judokas :	8,00 €		

<input type="checkbox"/> <b>TAÏSO</b> - Ados – Adultes : (+ de 12 ans)	80,00 €	(1h15 / sem.)	
--	---------	---------------	--

<b>Réduction Familiale :</b>	%		
<b>Réduction Spéciale :</b>			
<b>AIDE de L'État PASS Sport</b>			
<b>Adhésion :</b>			
<b><u>OBLIGATOIRE</u> &gt; LICENCE FFJDA pour la saison :</b>			<b>40,00 €</b>
<b>TOTAL :</b>			

#### MODE DE REGLEMENT :

ESPECES

- Par Virement - IBAN : FR76 1670 6006 1253 9339 0069 674 - Code BIC : AGRIFRPP867
- Chèques vacances, Coupons sport (Sauf pour le montant de la licence). N° : de ..... À .....
- Chèque de Banque (Nom de l'émetteur) ..... Banque : ..... N° Chèque : .....
- Règlement échelonné par chèque bancaire (indiquer le nombre) :

A l'inscription ..... Chèques : N° ..... / ..... / .....

Règlement reçu le : ..... Par : .....

**J'ai bien noté que mon adhésion est définitive et qu'aucun remboursement ne sera possible.**

Demande d'attestation de paiement pour Comité d'Entreprise ou Mutuelle.

DATE : .....

SIGNATURE : .....