

FICHE D'INSCRIPTION

101 rue du Jeu de Paume
03000Moulins
Tel : 06 66 05 00 30
04 70 46 21 55

INSCRIPTION 2025-2026

JUDO JEUNES	
JUDO / SELF-DEFENSE :ADULTES	
GYM	

Nom : Prénom :
 Né(e) le : à :
 Adresse complète :
 Adresse courrier électronique :
 Téléphone :
 Employeur, Etablissement Scolaire, autres (retraité, demandeur d'emploi ,) :
 En cas d' accident :

Personne Majeure	Autorisation Parentale pour les Mineurs
Je soussigné(e) :..... Autorise les responsables du Club à me faire transporter en cas de nécessité : A la Clinique Saint- Odilon : O Au Centre Hospitalier de Moulins :..... O	Je soussigné(e) :..... père, mère ,tuteur de l'enfant Nom Prénom :..... autorise celui-ci à pratiquer le judo au Judo Club Moulinois. En cas de nécessité j'autorise les responsables du club à faire transporter mon enfant ; A la Clinique Saint- Odilon :..... O Au Centre Hospitalier de Moulins :..... O
Personne à prévenir : Tél :.....	Personne à prévenir :..... Tél :

REGLEMENT				
LICENCE JUDO (FFJDA – France judo) + COTISATION CLUB 46€ avec assurance fédérale + 20 € ou 43,80 € sans assurance (fournir obligatoirement un justificatif d'assurance accidents corporels)				
LICENCE GYM ou DOJO de FRANCE + COTISATION CLUB 15 € + 20 €				
A REGLER PAR UN CHEQUE :			TOTAL	_____

COURS (Tarifs en fonction de l' âge : voir fiche Tarifs annuels 2025-2026)				
Réduction éventuelle pour 2 ème adhérent de la même famille				— -----
Réduction éventuelle pour Pass Sport ou Pass Région				— -----
A REGLER :				
Chèque :	Espèces :	Chèques ANCV :	TOTAL	
Licence signée : OUI NON	Certificat médical ou Attestation OUI NON			
Date : / / .		Signature :		