

FICHE D'INSCRIPTION

JUDO CLUB MOULINOIS

101 rue du Jeu de Paume

03000Moulins

Tel : 06 66 05 00 30

04 70 46 21 55

INSCRIPTION 2026-2027

JUDO JEUNES	
JUDO / SELF-DEFENSE :ADULTES	
GYM	

Nom :..... Prénom :.....

Né(e) le :..... à :.....

Adresse complète :.....

Adresse courrier électronique :

Téléphone :.....

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 :

RÈGLEMENT

LICENCE « FRANCE JUDO » + COTISATION CLUB

46 € avec assurance fédérale + 20 €
ou 43,80 € sans assurance (fournir un justificatif d' assurance accidents corporels)

GYM (Cotisation Club +Assurance Groupe) = 30 €

Cours = 170 € (en 1 ou 2 chèques)

A REGLER

TOTAL

COURS Judo – Ju jitsu : (Tarifs en fonction de l'âge : voir fiche tarifs annuels 2026-2027)

Réduction éventuelle pour 2ème adhérent de la même famille

Réduction éventuelle pour Pass Sport ou Pass Région

A REGLER

TOTAL

Chèque :

Espèces

Chèques ANCV

Licence signée : oui

non

Certificat médical ou Attestation

oui

non

Date :

Signature

--	--	--	--	--	--