



Inscription Renouvellement

DOJO :

Responsable Légal

NOM : _____ PRENOM : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Adresse mail : _____ Tél : _____

Réservé administration

Extranet :
Outil compta :

Mesures à prendre en cas d'accident en cours d'entraînement ou de compétition

J'autorise l'association Judo Reims Métropole à prendre toute mesure utile et nécessaire à la suite d'un accident survenu au cours de l'entraînement ou d'une compétition.

- à l'hôpital ou la clinique la plus proche du lieu de l'accident.
- à :

Droit à l'image des mineurs : (cocher la case ci-dessous pour refuser toute prise de vue)

- Je REFUSE que l'image de mon enfant soit utilisée pour une publication sur le site internet de JUDO REIMS METROPOLE ou sur tout support d'information relatif à la promotion du club. Les prises de vues ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées précédemment.

Signature :

NOM : _____
PRENOM : _____
Sexe : _____ D. de Nais : _____
Cours : _____
Date certificat médical : _____

Licence :	40,00 €
Cotisations :	
Autres	
TOTAL (A)	

- référence des dojo**
- René TYS = A
 - François LEGROS = B
 - ASSBC Saint Brice = C
 - CHAMPIGNY = D
 - JONCHERY = E
 - BEZANNES = F
 - BOURGOGNE = G
 - Henri BARBUSSE = H
 - MJA = J
 - Aïkido = K

NOM : _____
PRENOM : _____
Sexe : _____ D. de Nais : _____
Cours : _____
Date certificat médical : _____

Licence :	40,00 €
Cotisations :	
Autres	
TOTAL (B)	

CUMUL A+B =
Report fiche 1 =
TOTAL (C)

(Plus de 2 inscrits)

Bons à déduire	Montants
Bons C.A.F.	
Bons M.S.A.	
DRED	
ANCV SPORT <u>uniquement</u>	
Autres (préciser)	
TOTAL à déduire	

(D)

A régler (C-D) =

Mode de règlement : Chèques Espèces

Réservé administration

Chèque n° :	Banque	Date dépôt	Montant

Solde

Section St Brice Courcelles : Adhésion Foyer Pour Tous obligatoire, règlement séparé.
10,50 € individuelle, 21 € adhésion "Famille".