

1ère inscription :

renouvellement :

demande facture :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  M  F

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Portable 1 : \_\_\_\_\_

Portable 2 : \_\_\_\_\_

Email 1 : \_\_\_\_\_ Email 2 : \_\_\_\_\_

Dojo :  A  B   Couleur de ceinture : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Certificat médical date : \_\_\_\_\_

Sportif en compétition :  ou questionnaire :

Licencié non pratiquant :

Cotisation né(e) en 2013 et après : **180,00 €**

Total annuel licence France Judo : 41 € + cotisation JRM : 139€

Cotisation né(e) en 2012 et avant : **195,00 €**

Total annuel licence France Judo : 41 € + cotisation JRM : 154€

**Aides diverses à déduire :**

PASS'SPORT Jeunesse et sport : \_\_\_\_\_ Code PASS'SPORT : \_\_\_\_\_

CAF PASSLOISIR 2024 QRC : \_\_\_\_\_

MSA Aides sports : \_\_\_\_\_

DRED Aides CCAS : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

Total à déduire : **-**

Solde à régler : **=**

**VIREMENT BANCAIRE**  
 **Nommer le nom / prénom du licencié dans le libellé du virement**  
**IBAN/RIB : FR76 1020 6000 0198 7200 9336 76**  
**Code BIC : AGRIFRPP802**

Représentant légal : Nom et qualité :

\_\_\_\_\_

signature obligatoire :

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

**J'AUTORISE** l'association Judo Reims Métropole à prendre toutes mesures utiles et nécessaires à la suite d'un accident survenu au cours de l'entraînement ou d'une compétition, à faire transporter le licencié à l'hôpital (ou la clinique) le plus proche du lieu de l'accident

**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.

"lu et approuvé" et date :

Enregistrement

[Extranet FFJ :](#)

[Outil compta :](#)

**Mode de règlement :**

**Réservé administration**

Date dépôt :	Virement :	Chèque n° :	Banque :	Montant :	Espèces :	Solde :

**IBAN/RIB : JUDO REIMS METROPOLE FR76 1020 6000 0198 7200 9336 763 Code BIC : AGRIFRPP802**

**les chèques sont tirés la dernière semaine de chaque mois sauf pour le mois de septembre**