

 site internet :

Inscription  Renouvellement

DOJO : E

 facebook :

 instagram :

demande FACTURE envoyer mail à jrmtesorier@gmail.com

NOM :	Licence : 2018	21,00 €		référence des dojo
PRENOM :	Licence : autres		41,00 €	
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F D. de Nais : / /	Cotis : ≤ 2011			
Cours :	Cotis : > 2011			
	passport sportif	8,00 €	8,00 €	JONCHERY = E
Date certificat médical :	ceinture + admi.	8,00 €	8,00 €	
	<b>TOTAL (A)</b>			

NOM :	Licence : 2018	21,00 €	
PRENOM :	Licence : autres		41,00 €
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F D. de Nais : / /	Cotis : ≤ 2011		
Cours :	Cotis : > 2011		
	passport sportif	8,00 €	8,00 €
Date certificat médical :	ceinture + admi.	8,00 €	8,00 €
	<b>TOTAL (B)</b>		

Bons à déduire	Montants
ANCV SPORT <u>uniquement</u>	
C.A.F. passeports loisirs	
D.R.ED. aide C.C.A.S.	
M.S.A. Aides sports	
Autres	
<b>TOTAL à déduire</b>	

CUMUL A+B =	(Plus de 2 inscrits)
Report fiche 1 =	
<b>TOTAL (C)</b>	

<b>A régler (C-D) =</b>
-------------------------

<b>Responsable Légal</b>	<b>Réservé administration</b>
NOM : _____ PRENOM : _____	<u>Extranet</u> :
Adresse : _____	
Code Postal : _____ Ville : _____	<u>Outil compta</u> :
Adresse mail : _____ Tél : _____	

<p><b>Mesures à prendre en cas d'accident en cours d'entraînement ou de compétition</b></p> <p>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.</p> <p>à l'hôpital ou la clinique la plus proche du lieu de l'accident</p> <p><b>Droit à l'image des mineurs :</b> {cocher la case ci-dessous pour refuser toute prise de vue}</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p>	<p><b>Signature obligatoire :</b></p>
--	---------------------------------------

**Mode de règlement :**

**Réservé administration**

Chèque n° :	Banque	Date dépôt	Montant	Espèces	Solde

les chèques sont tirés la dernière semaine de chaque mois sauf parfois au mois de septembre