

 site internet :

 facebook :

 instagram :

 Inscription Renouvellement

DOJO : D
 demande **FACTURE** envoyer mail à jrmtresorier@gmail.com

		Année Naissance			2011 et avant
NOM :		Licence :			41,00 €
PRENOM :		Cotisation :			154,00 €
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	D. de Nais : / /				
Cours :					
Date certificat médical : si certif moins 3 ans					
Questionnaire Sport :					
		TOTAL (A)	0,00 €	0,00 €	195,00 €

référence des dojo

CHAMPIGNY = D

		Année Naissance			2011 et avant
NOM :		Licence :			41,00 €
PRENOM :		Cotisation :			139,00 €
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	D. de Nais : / /				
Cours :					
Date certificat médical : si certif moins 3 ans					
Questionnaire Sport :					
		TOTAL (B)	0,00 €	0,00 €	180,00 €

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	
PASS'SPORT Jeunesse & Sport	
Autres	
TOTAL à déduire	

(D)
1er versement minimum 100,00€ par licencié

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

(Plus de 2 inscrits)

A régler (C-D) =	
-------------------------	--

Responsable Légal	Réservé administration
NOM : _____ PRENOM : _____	Extranet :
Adresse : _____	Outil compta :
Code Postal : _____ Ville : _____	
Tél : _____ Adresse mail : _____	

<p align="center">Mesures à prendre en cas d'accident en cours d'entraînement ou de compétition</p> <p>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. A faire transporter le licencié à l'hôpital ou la clinique la plus proche du lieu de l'accident</p> <p align="center">Droit à l'image des mineurs : {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>	Signature :
---	--------------------

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 au mois de septembre