



## Feuille d'inscription à l'AS. Monts Judo Jujitsu : Saison 2018-2019

<http://www.as-monts-judo-jujitsu.fr>  
[montsjudo@gmail.com](mailto:montsjudo@gmail.com) (nouvelle adresse)  
Facebook : As Monts Judo

**Pièces à fournir :** certificat médical pour la pratique du judo « en compétition »,

### La cotisation annuelle :

- Chèques bancaires (1 à 3 chèques, **à l'inscription**, libellés à l'ordre de **l'AS Monts Judo**),
- Coupons sports, passeport loisirs, chèques vacances ou espèces (paiement en une seule fois).

Les demandes de factures sont à adresser par mail, à l'adresse suivante : [montsjudo@gmail.com](mailto:montsjudo@gmail.com)

**Au 30 septembre, toute personne n'ayant pas complété son dossier d'inscription se verra refuser l'accès au tatami.**

Garçon ou Fille	NOM, Prénom de l'adhérent	Date de naissance	Cours choisis (jour et horaire) *

\* Attention, l'association se réserve le droit de déplacer des cours en fonction du nombre d'inscriptions.

Adresse	
Téléphone	
Email enfant	
e-mail parents	

J'autorise l'AS Monts Judo et la Fédération Française de Judo à utiliser ma photographie pour rendre compte de rencontres sportives (ex.: site web) ou pour faciliter le travail administratif. Le club et le FFJDA s'engagent à ne pas transmettre ces photographies à des tiers. *(Rayer l'encadré, pour annuler l'autorisation)*

J'autorise l'AS Monts Judo à faire ma demande de licence auprès de la Fédération Française de Judo. Le prix de la licence (38€) est compris dans le montant de ma cotisation.

Montant total (€)	chèques versés	montants		banque et numéros de chèques	
		1			
	2				
	3				

L'association ne saurait être tenue responsable d'accidents survenus hors des cours (*ni avant, ni après ceux-ci*). **Votre signature implique acceptation du règlement intérieur.**

date et signature (parents si mineur) :

**Pour ceux qui possèdent un passeport judo :**

**Visa du médecin :    oui    non**  
pour la saison 2018-2019