



Inscription

JUDO CLUB DE CROLLES – 2021/2022

SECRETARIAT

RENSEIGNEMENTS MEMBRE ADHERENT

| | | |
|-----------------|----------|---------------------|
| Nom : | Prénom : | Date de naissance : |
| Téléphone : | | Ceinture : |
| Adresse : | | |
| Adresse Email : | | Profession : |

SI L'ADHERENT EST MINEUR

| | |
|----------------------------|-------------------------|
| Nom et prénom du père : | Téléphone : |
| Nom et prénom de la mère : | Téléphone : |
| Profession du père : | Profession de la mère : |

LICENCE / ASSURANCE

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Licence nouvelle | <input type="checkbox"/> Licence renouvellement | <input type="checkbox"/> Assurance |
|---|---|------------------------------------|

ACTIVITE(S) CHOISIE(S)

| | | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Jujitsu | <input type="checkbox"/> Taïso Fit | <input type="checkbox"/> Taïso Gym | <input type="checkbox"/> Taïso Stretching |
|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---|

A remplir par le judoka, par ses parents ou son tuteur légal pour un judoka mineur

| | |
|--------------------------|---|
| Je soussigné : | Père / Mère / Tuteur Légal (rayer les mentions inutiles) |
| Demeurant : | |
| <input type="checkbox"/> | Autorise le représentant du Judo Club de Crolles à prendre toute décision qu'il jugera utile devant une éventuelle médicalisation d'urgence concernant le judoka dont l'identité est précisée sur cette fiche |
| <input type="checkbox"/> | Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Judo Club de Crolles et m'engage à le respecter sans aucune restriction (rappel Article 5 : Le remboursement sera possible uniquement pour les cours éveil judo en cas d'arrêt de l'activité avant Noël : 90€ seront alors remboursés) |
| <input type="checkbox"/> | Autorise le Judo Club de Crolles à utiliser mes coordonnées pour me transmettre des informations relatives à l'activité. De son côté, le Judo Club de Crolles s'engage à ne pas les transmettre à des tiers |
| Fait à Crolles le : | Signature : |

Les données collectées sur cette fiche ne sont traitées qu'à des fins d'échanges entre le Club et ses adhérents et de gestion administrative du Club. Seuls les membres du comité directeur et accessoirement les enseignants y ont accès, de plus, elles ne sont en aucun cas cédées à des tiers.



Inscription

JUDO CLUB DE CROLLES – 2021/2022

TRESORERIE

RENSEIGNEMENTS MEMBRE ADHERENT

Nom :

Prénom :

REGLEMENT

Chèques

Espèces

Nom et prénom de l'émetteur des chèques :

Tarif 1 (180€) : Eveil judo / Pré-poussins / Jujitsu / Taïso stretch / Taïso Gym / Taïso Fit
15 Octobre (90€) / 15 Novembre (45€) / 15 Décembre (45€)

Tarif 2 (240€) : Poussins / Benjamins / Minimes / Cadets / Juniors / Seniors / ou 2 activités
15 Octobre (90€) / 15 Novembre (75€) / 15 Décembre (75€)

Tarif Autre :

AIDES

Chéquier Jeune Isère

Montant :

Pack
région

N° carte

Date naissance

Montant :

Aide Mairie

Montant :

Aide Employeur / Comité Entreprise

Montant :

Si 3 personnes de la même famille (même foyer) inscrites au club : 50 euros de réduction sur la 3^{ème} inscription
Si 4 personnes de la même famille (même foyer) inscrites au club : 70 euros de réduction sur la 4^{ème} inscription

Représentant du Judo Club ayant réceptionné l'inscription :

Observations, si dossier en attente de finalisation :