



RENSEIGNEMENTS LICENCIÉ

DATE D'INSCRIPTION : / /

NOM : PRÉNOM :

SEXE : M ☐ F ☐

DATE DE NAISSANCE : / / COULEUR DE LA CEINTURE :

(BA)Blanche,(BA1L)Blanche1liseret,(BA2L)Blanche2liserets,(BJ)Blanche-Jaune,(JA)Jaune,
(JO)Jaune-Orange,(Or)Orange,(OV)Orange-Verte,(VE)Verte,(VB)Verte-Bleue,(BE)Bleu,(M)MarronADRESSE : N° RUE ☐ NOM DE RUE :DOJO : (A) BERNAY ☐
(B) BROGLIE ☐
(C) MONTREUIL ☐CP + VILLE : Discipline : Judo ☐ Jujitsu ☐ Taïso ☐

Tél N°1 : Tél N°2 : email :

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM / PRÉNOM : TEL :

NOM / PRÉNOM : TEL :

DÉCLARATIONS ET AUTORISATIONS

Je soussigné,

- Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Judo Club de Bernay et en particulier des dispositions de l'article 3, le non remboursement pour cause d'abandon du licencié, sauf dans le cas d'une maladie justifiée par un certificat médical. Une demande exceptionnelle de remboursement partiel ou total de la cotisation sera accordée et calculée au prorata, qu'après un examen attentif de la demande et une délibération du bureau. Mais en aucun cas le club n'effectuera de remboursement en cas de non dispense de cours pour cause de crise sanitaire.

- Atteste avoir lu ou m'engage à lire le règlement intérieur affiché dans le dojo et disponible sur le site internet du club et le respecter. Il précise certaines règles à respecter pour le bon fonctionnement de l'association.K21

- Autorise le **Judo Club de Bernay** à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence et d'incident survenant sur le licencié.

OUI ☐ NON ☐

- Autorise le **Judo Club de Bernay** à afficher au dojo, sur les réseaux sociaux, ou lors d'articles dans la presse, des photos ou vidéos du licencié prises dans le cadre du judo.

OUI ☐ NON ☐

A le : / /

Signature du licencié ou de son
représentant légal accompagnée
de la mention :
"Lu et approuvé"

SUIVI REMISE DOCUMENTS ET GESTION PAIEMENTS (Réservé au club)

ATTESTATION DU QUESTIONNAIRE POUR MINEURS SIGNÉE EN DATE DU : / /

POUR LES MINEURS : CERTIFICAT MÉDICAL DATÉ DU : / /

POUR LES MAJEURS : CERTIFICAT MÉDICAL INITIAL MOINS DE 3 ANS DATÉ DU : / /

ATTESTATION DU QUESTIONNAIRE POUR MAJEURS SIGNÉE EN DATE DU : / /

PASSEPORT SPORTIF (Facultatif) OUI ☐ NON ☐ PHOTO D'IDENTITÉ : OUI ☐ NON ☐DEMANDE PASSEPORT REMPLIE : OUI ☐ NON ☐LICENCE JUDO : 46€ MONTANT DE LA COTISATION : € PASSEPORT (10 €) : € DOSSARD (15 €) : € RÉDUCTION : (-10 € par licencié de la même
famille jusqu'au 31-12) : € REMISE ATOUTS NORMANDIE 15-25 ANS (30€) € ALLOC. PASS'SPORT 6-30 ANS (70 €) (Selon critères) € FACTURE : OUI ☐ NON ☐ TOTAL A RÉGLER : € CODE ATOUTS NORMANDIE : CODE ALLOCATION PASS'SPORT :

NOTA : Si licencié déjà inscrit suite à une opération JUDO ÉTÉ, aide à l'inscription de 20 €. Démarche à faire par la famille avec coupon "AIDE A L'INSCRIPTION"

OBSERVATIONS : **PRE** : 85% par le PRE, 15% par la familleAIDE DU PRE SI ÉLIGIBLE : € DÛ PAR LA FAMILLE SI AIDE PRE : €

MODE DE RÈGLEMENT :

CB ☐ / CHÈQUES ☐ / ESPECES ☐ / ANCV ☐

TOTALITÉ RÉGLÉE LE : / /

PAIEMENT FRACTIONNÉ : NOMBRE D'ÉCHÉANCES ☐
Dates dépôt chèques

1er VERS : € LE : / /

2ème VERS : € LE : / /

3ème VERS : € LE : / /

Banque :

N° Chèque(s) : / /