



Judo Club Creusot

8 rue Bayard 71200 LE CREUSOT

Tél : 03.85.55.24.88

judoclubcreusotin@hotmail.com

☐ Judo ☐ Taïfit ☐ JJ Brésilien

1^{ère} année de pratique : OUI / NON

Couleur ceinture :

Date du grade :

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2025/2026

NOM : Prénom :

Date de Naissance : / / Lieu de Naissance :

Nationalité : Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

EMAIL OBLIGATOIRE (en MAJUSCULE et LISIBLE) :

RESPONSABLE LEGAL

NOM : Prénom :

Lien de parenté :

REEMPLIR UNIQUEMENT SI DIFFERENT DE L'ENFANT :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

EMAIL OBLIGATOIRE (en MAJUSCULE et LISIBLE) :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (Case à cocher)

☐ J'autorise mon enfant à participer aux activités sportives ou annexes proposées par le Judo Club Creusot.

J'autorise les dirigeants du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident. J'autorise le transport de mon enfant dans le minibus du Judo Club Creusot ou en covoiturage avec d'autres parents dans le cadre d'activités sportives, d'entraînements, de stages, de compétitions proposés par le club.

DROIT A L'IMAGE POUR TOUS LES LICENCIÉS (Case à cocher)

Dans le cadre de notre club, des photos ou vidéos du licencié peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation.

☐ **J'autorise** le Judo Club Creusot à utiliser l'image du licencié pour promouvoir ses activités, dans la presse, sur internet, sur les réseaux sociaux du club, dans des flyers ayant pour but de promouvoir le club.

☐ **Je n'autorise pas** le Judo Club Creusot à utiliser l'image du licencié pour promouvoir ses activités, dans la presse, sur internet, sur les réseaux sociaux du club, dans des flyers ayant pour but de promouvoir le club.

A....., le / / 20....

Signature :

PARTIE A REMPLIR PAR LE JUDO CLUB CREUSOTIN

DOCUMENTS POUR L'INSCRIPTION

Le certificat médical pour les mineurs n'est pas obligatoire mais conseillé. En cas d'absence de certificat, merci d'apporter l'attestation questionnaire santé mineur.

Le certificat médical est obligatoire pour les adultes et a une validité de 3 ans.

☐ Certificat médical avec la mention : apte à la pratique du judo et disciplines associées y compris en Compétition

☐ Attestation questionnaire santé

COTISATION ANNUELLE

☐ Baby judo (nés en 2020 et 2021) : 125€ (licence FFJDA de 46€ comprise)

☐ Mini-poussins et poussins (nés de 2016 à 2019) : 170€ (licence FFJDA de 46€ comprise)

☐ Benjamins à adultes (nés en 2015 et avant) : 195€ (licence FFJDA de 46€ comprise)

Tarif dégressif sur le coût de la cotisation à partir de 2 licenciés.

Montant total de la cotisation : €

Souhaitez-vous une attestation de paiement ? ☐ OUI ☐ NON

Mode de règlement :

☐ Par CB d'un montant de€

☐ En espèce un montant de €

☐ Par chèque : 1) N° chèque : Montant :€

2) N° chèque : Montant :€

3) N° chèque : Montant :€

☐ Par Chèques Vacances ANCV d'un montant de €

☐ Par Coupon Sport d'un montant de €

☐ Participation du Comité d'Entreprise d'un montant de €

☐ Pass'Sport d'un montant de€

Fait à, le /..... /20....

Signature :