



## FICHE D'INSCRIPTION

Judo Club Pays de Château Gontier et Disciplines Associées  
CHATEAU GONTIER / COSSE LE VIVIEN

SAISON 2020/2021

### Renseignements

Dojo :  Cossé le Vivien

Château Gontier

Nom de naissance du responsable légal (si mineur) : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tel domicile : \_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Inscription – Cotisation Famille

| * | Nom | Prénom | Sexe | Date de naissance | Discipline(s) | Tarif** |
|---|-----|--------|------|-------------------|---------------|---------|
|   |     |        |      |                   |               |         |
|   |     |        |      |                   |               |         |
|   |     |        |      |                   |               |         |
|   |     |        |      |                   |               |         |
|   |     |        |      |                   |               |         |
|   |     |        |      |                   | Réduction     |         |
|   |     |        |      |                   | Total         |         |

\* Mettre une croix si renouvellement de licence 2019/2020

\*\* Voir le fichier Tarifs 2020-2021



## Règlement

### Montant cotisation :

possibilité de régler en 4 chèques maximum encaissables de septembre à décembre à l'ordre **Judo Club Pays de Château-Gontier**

| ✓ N° de chèque | Mois d'encaissement | Montant      |
|----------------|---------------------|--------------|
| _____          | __/__/____          | ____, ____ € |
| _____          | __/__/____          | ____, ____ € |
| _____          | __/__/____          | ____, ____ € |
| _____          | __/__/____          | ____, ____ € |

- ✓ Chèques vacances ANCV : montant : \_\_\_\_\_
- ✓ Tickets CAF / MSA : montant : \_\_\_\_\_
- ✓ Espèce : montant : \_\_\_\_\_
- ✓ Autres : montant : \_\_\_\_\_

Nom émetteur chèque : \_\_\_\_\_

Je souhaite une **FACTURE**

oui  non

## Règlementation et Autorisations

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ :

- Déclare avoir pris connaissance du **Règlement Intérieur** et m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon (mes) enfant(s).
- Déclare être informé(e) des garanties prévues et offertes par le contrat d'assurance associé à la licence FFJDA, et de la possibilité de les compléter par la régularisation d'une assurance annexe et complémentaire souscrite auprès de toute compagnie de mon choix, à mes frais personnels.

Autorise l'association à diffuser mon image et celle de mon (mes) enfant(s) ou de vidéos me représentant sur les supports de communication  oui  non

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_/\_\_/\_\_\_\_

### Signatures

**Père Mère Tuteur / Adhérent (e) majeur**



### Pour les Mineurs uniquement

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ :

Autorise à faire transporter mon (mes) enfant(s) à l'hôpital le plus proche en cas de nécessité

oui  non

Autorise toute personne à transporter mon enfant, pour qu'il pratique ce sport en tout lieu et endroit où se dérouleront des compétitions, représentation, entraînement, ou stage et renonce à tout recours contre les accompagnateurs et l'association.  oui  non

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Signatures

Père Mère Tuteur

## Pièces à joindre au dossier

---

**Pour des raisons de sécurité, le dossier d'inscription doit être complet pour débiter les entraînements, veuillez fournir les documents suivants :**

- Fiche d'inscription complétée
- Certificat médical OU Attestation santé** (1 par licencié)
- Cotisation