

# Section Judo

Foyer des Jeunes  
SAULNY



## FORMULAIRE D'ADHÉSION SAISON 2018/2019

- 1<sup>ère</sup> adhésion  Renouvellement adhésion  
 Autre activité pratiquée au FDJ de Saulny - à préciser : .....

(à compléter lisiblement en lettres capitales SVP)

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

TÉLÉPHONE ☎ : ..... ) .....

ADRESSE MAIL : .....

COULEUR DE CEINTURE : ..... DATE D'OBTENTION : .....

POIDS (pour les compétiteurs) : .....Kg

### Tarifs saison 2018/2019 :

COURS	Seniors - Vétérans (nés en 1998 et avant)	Benjamins - Minimes - Cadets - Juniors nés de 1999 à 2008	Poussins et Mini-poussins nés entre 2009 et 2012	Poussinets nés en 2013-2014
	Mardi et vendredi de 18h00 à 19h30		Lundi et jeudi de 17h30 à 18h30	Mercredi de 17h30 à 18h30
1 <sup>ère</sup> activité FDJ de Saulny	<input type="checkbox"/> 20 €	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 10 €
Licence Fédérale de Judo	<input type="checkbox"/> 37 €	<input type="checkbox"/> 37 €	<input type="checkbox"/> 37 €	<input type="checkbox"/> 37 €
Participation Section Judo				
1 <sup>ère</sup> inscription familiale (*)	<input type="checkbox"/> 128 €	<input type="checkbox"/> 128 €	<input type="checkbox"/> 123 €	<input type="checkbox"/> 105 €
2 <sup>ème</sup> inscription familiale (*)	<input type="checkbox"/> 82 €	<input type="checkbox"/> 82 €	<input type="checkbox"/> 82 €	<input type="checkbox"/> 20 €
3 <sup>ème</sup> inscription familiale (*)	<input type="checkbox"/> 0 €	<input type="checkbox"/> 0 €	<input type="checkbox"/> 0 €	<input type="checkbox"/> 0 €
<b>TOTAL :</b>	..... €	..... €	..... €	..... €

(\*) Pour les inscriptions familiales, le tarif est dégressif du plus âgé au plus jeune judoka

Mode de règlement :  espèces  1 chèque  2 chèques  3 chèques

N° de chèque(s) : ...N° .....N° .....N° .....

J'autorise le Professeur ou le Responsable à prendre toute disposition d'urgence (hospitalisation, intervention chirurgicale, ...) rendue nécessaire par mon état de santé ou celui de mon enfant.

J'autorise la publication de photos de mon enfant sur internet ou sur tout autre support de communication

Remarques : (allergies ou autre) .....

.....

.....

.....

.....

Signature de l'adhérent, ou des responsables en  
cas de minorité de l'adhérent :

Reservé Club :  Règlement

Saisie informatique licence

Certificat Médical fourni