



CARDIO-JUDO

Bulletin d'inscription 2019-2020



Le Mardi	Le Jeudi
☐ à 19h15 – Cardio-Judo	☐ à 19h15 – Cardio-Judo

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Téléphone : _____

Adresse postale : _____

A contacter en cas d'urgence : Nom Prénom : _____ Lien de parenté : _____

Portable : _____

Adresse mail : _____

Nom du médecin traitant : Nom : _____ Téléphone : _____

Hôpital choisi : _____

Autorisations

J'autorise l'association ou le professeur à prendre des photos dans le cadre des activités de l'association ☐ Non / ☐ Oui

J'autorise l'association ou le professeur à prendre les décisions nécessaires en cas d'accident ☐ Non / ☐ Oui

J'autorise l'association du judo à publier les photos des activités et compétitions sur notre site internet ☐ Non / ☐ Oui

J'autorise l'association du judo à publier les photos des activités et compétitions sur les réseaux sociaux ☐ Non / ☐ Oui

Documents dossier

Je m'engage à fournir obligatoirement **avant le 14 Septembre 2019** :

- Une photo d'identité ;
- Un certificat médical d'aptitude à pratiquer le Cardio-judo, rédigé par le médecin ;

Règlement

• 1 séance/semaine :

☐ 1 personne 220 €

☐ 2 personnes 370€

☐ 3 personnes 450€

• 2 séances/semaine :

☐ 1 personne 260 €

☐ 2 personnes 430€

☐ 3 personnes 520€

☐ Espèces - ☐ Chèque - Le règlement est à l'ordre de « **DOJO PERON** », Echelonné ☐ Non / ☐ Oui : Nbr chèques :



Un dossier incomplet ne sera pas pris en compte (certificat//règlement)



Je certifie avoir pris connaissance du contenu du règlement intérieur de l'association (disponible sur www.peronjudo.fr).

Le club n'est pas responsable des enfants en dehors des cours, ni des vols subis.

L'inscription sera remboursée uniquement en cas de déménagement et au prorata.

A : _____

Le : _____

Signature : _____