ASE JUDO EMERAINVILLE - FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2023-2024

Association Sportive Emerainville - Section Judo - 38 rue du Lapin Vert – 77184 EMERAINVILLE - @ asejudo77@gmail.com

URSSAF 770 606 1300 111 - SIRET 324 265 958 00029 – APE 9312 Z - Agrément N° 779 10463 du 11/02/92

Site du Judo : https://asemerainvillejudo.sportsregions.fr - Facebook : A.s.emerainville Judo

NOM DU LICENCIE(E) _____ **PRENOM** _____ SEXE : F / M

N° licence FFJDA (ré-inscription) _____ **Né(e) le** _ _ /_ _ /_ _ _ _ **Ceinture** _____

Adresse _____

CP _____ **VILLE** _____

Informations particulières déstinées au professeur :

_____

_____

☐ **Renouvellement**
☐ **Nouveau**

Vous nous avez connu :
☐ **Site de l'Ase Judo**
☐ **Copains/Copines**
☐ **Site/Pub Mairie Eme.**
☐ **Autres :**

Questionnaire de santé **Attestation QSPORT signée** **Certificat Médical**

PERSONNES CIVILEMENT RESPONSABLES pour les mineurs **Merci de remplir lisiblement**

PARENT 1 _____ **PORT** _____

PARENT 2 _____ **PORT** _____

Adresse électronique (pour inscription à la liste de diffusion de l'ASE JUDO) _____

Je soussignée _____ autorise le professeur de l'ASE JUDO d'Emerainville à prendre toutes les dispositions qu'il jugera nécessaire en cas d'accident de mon enfant (Mon portable _____)

J'autorise le club à affilier le judoka pré-cité à la FFJDA. Je déclare avoir pris connaissance de la notice de la licence FFJDA de l'assurance obligatoire pour les risques corporels qui lui est associée ainsi que de l'obligation de fournir un Certificat Médical pour être licencié par le Club, à la FFJDA.

J'autorise le Club ASE JUDO Emerainville à publier des photos ou des vidéos de mon enfant sur son site internet ou d'autres supports de communication.
(rayer si inutile)

Date et signature, précédées de la mention "lu et approuvé"

ADRESSES COURS

Gymnase ANQUETIL 34 rue des montagnes bleues 77184 Emerainville

Gymnase GUY DRUT Dojo Bertrand Damaisin 13 Rue Boris Pasternak 77184 Malnoue - Emerainville

Lundi (guy DRUT)	Mercredi (Anquetil)	Jeudi (guy DRUT)	Vendredi (guy DRUT)	Samedi (guy DRUT)
	4 9h15 - 10h15			11 9h - 10h
	5 10h15 - 11h15			12 10h - 11h
1 17h30 - 18h30			8 17h30 - 18h30	
2 18h30 - 19h30		6 18h00 - 19h00	9 18h30 - 19h30	
3 19h30 - 20h30		7 19h00 - 20h00	10 19h30 - 20h30	

	Cours
N°	
N°	
N°	

Entourez l'horaire du/des cours souhaités en vous référant à la feuille des horaires

COTISATION (Licence incluse dans les tarifs)

	1 adhérent/1 cours	1 adhérent/2 cours	2 adhérents/1 cours	2 adhérents/2 cours	3 adhérents/1 cours	3 adhérents/2 cours
1 fois	192	255	348	458	434	557
2 fois	116/76	148/107	214/134	2708/188	277/156	340/217
3 fois	91/51/50	111/72/72	170/90/88	206/126/126	225/106/103	265/146/146

4 Adhérents par famille et plus : 50 € par inscription supplémentaire (Nous consulter pour les cas non cités)

Je règle en 1, 2 ou 3 fois, le premier chèque comprend obligatoirement la licence FFJDA de 40 € (Chèque libellé au nom de l'ASE JUDO)

CADRE RESERVE AU CLUB

Paiement	Eméteur	Banque	Numéro	Montant
Chèque 1 - Octobre				
Chèque 2 - Décembre				
Chèque 3 - Février				
Espèces				
Attestation de Paiement : O / N			**TOTAL**	

CADRE RESERVE AU MEDECIN **CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION**

Je, soussigné Docteur _____ certifie avoir examiné ce jour

M _____ Né(e) le _____

et n'avoir pas constaté à ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du : **JUDO EN COMPETITION**

DATE : / /2020 **CACHET & SIGNATURE**

QUESTIONNAIRE DE SANTE & ATTESTATION

Les anciens judoka ayant un certificat médical "**Apte au Judo en Compétition**" datant de -3 ans, veuillez **remplir le questionnaire de Santé Cerfa N°15699*01 et signer l'Attestation QS**