ARTS MARTIAUX CULOZIENS

Cadre réservé : secrétaire ARJ		FICHE ADHERENT		Saison 2022 - 2023
Essai ☐		Inscription ☐	**Médical**	**Paiement**
…. / …	…. / …	Timbre FFJDA ☐	☐ Certificat date : ……/……/……	☐ Partiel ☐ Complet
Inscription suivie par : _____			☐ Attestation questionnaire	Dossier Complet ☐

ADHERENT :

NOM : …… **PRENOM** : ……

Photo

Sexe : M - F 1ère année de judo : OUI / NON Grade : **……**

Né(e) le : ……/……/…… A …… Passeport judo : OUI-NON

ADRESSE : …… Poids : _____ kg

CODE POSTAL : …… VILLE : ……

N° TEL de l'adhérent Portable ..…. /…… /…… /…… /……

E-MAIL de l'adhérent @ ***merci de bien écrire les ponctuations***

N° Sécurité Sociale : ☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

Mutuelle *(Nom- N°adhérent – adresse)* : ……

Observations médicales utiles *(Allergies, Asthme…)* ……

***Pour les mineurs** : autorisation parentale*

	Contact principal (envoi courriers) : père / Mère	Autre contact : père / mère / autre
NOM PRENOM		
Adresse si différente		
Tel Portable		
Mail		

1. Je soussigné(e) …… responsable légal(e) de …… **l'autorise à pratiquer le judo jujitsu dans le cadre des cours et des animations de l'Alliance Revard Judo**.
2. Sans autorisation écrite ci-dessous des parents / représentants légaux, l'enfant mineur ne sera pas autorisé à **sortir du dojo**. Afin d'aider au bon respect de la consigne, merci de choisir l'une OU l'autre des 2 options :

◯ Je l'autorise à quitter le dojo seul pour rejoindre son domicile ou un autre lieu (travail / nounou)

◯ Je l'autorise à être récupéré par les personnes suivantes, en plus de son parent / représentant légal :

1. …… Tel : ……
2. …… Tel : ……
3. …… Tel : ……

☞ J'ai pris connaissance du **règlement intérieur** et je l'accepte.

DROIT A L'IMAGE - BARRER *si nécessaire*

J'autorise le club à utiliser les **photos** de moi-même ou de mon enfant pour des articles de journaux ou pour Internet (Facebook-Instagram-Dailymotion-sites ARJ et JCA), sans contrepartie financière.

A ……

Le ……

Signature de l'adhérent ou de son responsable légal

ARTS MARTIAUX CULOZIENS

RESERVÉ AU CLUB

NOM :…… **PRENOM** ……

Cours suivi(s) : …… +……+……

Certificat médical ☐ Date 1er certif : ……

Attestation QS ☐

Passeport 10 € ☐ A faire : Adulte - Enfant

Demande attestation paiement ☐ Faite le : ……. /…….. /……..

Tarif annuel et forfaitaire : cotisation cours + cotisations diverses - licence comprise
+ 1ère année d'inscription au club : 10 €

Cotisations cours	1er membre	2e membre	3e membre	4e membre
1 cours par semaine Lundi 4 - 5 ans Jeudi 6 -7 ans	195	166	152	50 €
2 cours par semaine Lundi-Jeudi 8 à 13 ans – Ado/Adultes	215	182	169	

☞ Les chèques sont à libeller à l'ordre de '**Arts Martiaux Culoziens**'

Calcul

- Frais d'inscription ……. + cotisation cours ……. = …… €
- Achats : kimono ……. + veste/sweat ……. = …… €
- Passeport sportif à partir de poussin 2e année – 10 € (+photo) = …… €
- Déduction carte Pass Région – 30 € : n° carte …… = - ……. €
- Déduction Pass'Sport -50€ = - ……. €

Total dû …… €

Paiement unique le …… En chèque n° …… Bque ……. Encaissement le : ……
En espèces

Paiement échelonné :

Montant …… € Espèces le ……. / Chq n° …… Bque …… Encaissement le : ……
Montant …… € Espèces le ……. / Chq n° …… Bque …… Encaissement le : ……
Montant …… € Espèces le ……. / Chq n° …… Bque …… Encaissement le : ……
Montant …… € Espèces le ……. / Chq n° …… Bque …… Encaissement le : ……
Montant …… € Espèces le ……. / Chq n° …… Bque …… Encaissement le : ……

Coupons : Actobi / ANCV / Vacances : montant …… € le ……

[Détail : ……..]