

FORMULAIRE D'ADHESION

SAISON 2024 – 2025



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT le ou la PRATIQUANT(E)

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Email obligatoire :

n° téléphone :

Sexe : M F Né(e) le : / /

GRADE : Ceinture

Je suis plutôt : Judo Jujitsu Taiso

Coordonnées téléphoniques des parents (A ne compléter que si le pratiquant est mineur)

<u>Madame</u>	<u>Monsieur</u>
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Tél. portable :	Tél. portable :

AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné Mr, Mme agissant en qualité de père, mère, tuteur, autorise mon fils, ma fille (prénom) (nom)

- à pratiquer le Judo à l'A.J.I.Q. CAEN et autorise les dirigeants de l'A.J.I.Q. CAEN à prendre toute décision d'ordre médical et chirurgical concernant mon enfant, en mes lieu et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

- J'autorise – je n'autorise pas - la diffusion sur le site Internet de l'AJIQ de photos qui seraient éventuellement prises de mon enfant dans le cadre de sa pratique. En cas de refus, j'ai noté que je dois en informer mon enfant afin qu'il le signale lors des séances photos. A NOTER: L'absencede réponse équivaut à un accord

Date et signature, avec mention "lu et approuvé"

ADHESION (à compléter quel que soit l'âge du pratiquant)

La rédaction et la signature du présent formulaire d'adhésion engagent le (la) pratiquant(e) jusqu'à la fin de la saison sportive. Ce(tte) dernier(ère) doit être certain(e) de sa décision car aucun remboursement, même partiel, ne pourra être demandé en cas d'arrêt de la pratique, quelle qu'en soit la raison, en cours de saison.

Il est précisé que le règlement de l'adhésion en plusieurs chèques est autorisé mais correspond à un règlement global. Les chèques seront donc tous encaissés aux dates prévues même en cas de d'arrêt de la pratique.

Si le certificat médical de non contre-indication à la «pratique du Judo en compétition» n'est pas remis lors de l'inscription, le signataire s'engage à le remettre au professeur au plus tard au 3ème cours suivant l'inscription.

Date et signature, avec mention "lu et approuvé"

<p>⇒⇒⇒</p> <h2>Tarifs</h2> <p>2024–2025 Licence FFJDA (41 €) incluse</p>	<h3>Tarif familial dégressif</h3> <p><input type="checkbox"/> 1er ADHERENT ⇒ 175 € Nom:</p> <p><input type="checkbox"/> 2ème ADHERENT ⇒ 160 € Nom:</p> <p><input type="checkbox"/> 3ème ADHERENT ⇒ 150 € Nom:</p> <p><input type="checkbox"/> 4ème ADHERENT ⇒ 150 € Nom:</p> <p><input type="checkbox"/> Taiso seul ⇒ 135 € <input type="checkbox"/> Taiso Seniors ⇒ 95 €</p>	<h3>Mode Règlement</h3> <p>Chèque (maxi 3)</p> <p>Espèces</p> <p>Chèques Vacances/Coupon Sport</p> <p>Carte Atout et/ou Pass'sports -Justificatif à fournir accompagné d'un Chèque de caution (voir au dos)</p> <p>Virement (voir au dos)</p>	<h3>Certificat Médical</h3> <p>Merci de déposer le certificat médical sur votre espace licencié (sous format PDF !)</p>
--	---	---	---

Pour la licence, validation à faire sur le site de la FFJDA : www.ffjudo.com espace licencié

INFORMATIONS IMPORTANTES AU DOS DE CETTE FICHE !

Tourner SVP

Points importants pour votre licence 2024 - 2025

- Pensez **impérativement à valider votre licence sur le site de FFJDA** (Fédération Française de Judo et Disciplines associées) www.ffjudo.com



- **Merci de remplir complètement et lisiblement la fiche club**

- Atout ou pass'sport : **si les justificatifs ne sont pas remis avant le 31 décembre, l'encaissement du chèque de caution sera effectué en janvier**

- si 2ème adhésion, préciser le nom du 1^{er} inscrit :

- pour les paiements en plusieurs fois : **3 chèques max** (par adhérent, en chiffres ronds, pas de centimes, exemple : 2 x 60 € et 1 x 55 € pour un total de 175 €)

- Virement à ALLIANCE JUDO INTER QUARTIER CAEN – Société Générale Caen Théâtre

IBAN : FR76 3000 3004 4000 0372 6779 230

BIC : SOGEFRPP

Merci d'inscrire dans le motif du virement le nom de l'Adhérent