 Fiche d’inscription 2016/2017

Cadre réservé à l’association

**Certificat médical** **⏪ Règlement ⏪ Inscription Fédération ⏪ Attestation ⏪**

Je souhaite une attestation de paiement **⏪ oui ⏪ non**

**DISCIPLINE** JUDO **⏪** Jujitsu  **⏫** Taïso  **⏭** Self défense **⏭**

**DOJO DE RATTACHEMENT** Auxonne A  **⏮**  Champdôtre B **⏯** Villers les Pots C  **⏮**

**IDENTIFICATION**

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe :

Adresse : Ville

Code postal : Mail Adhérent :

Tél fixe Adhérent: Tél portable Adhérent :

COORDONNEES DU PARENT 1 COORDONNEES DU PARENT 2

Lien : Lien :

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Tél fixe : Tél fixe

Tél portable : Tél portable :

Mail : Mail :

Personne à contacter en cas d’urgence : OUI NON Personne à contacter en cas d’urgence : OUI NON

Je soussigné(e) M. Mme :…………………………………………………………………………. autorise mon fils /ma fille à participer aux activités organisés par le JCA pour la saison 2016/2017

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de

l’association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux

informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous

adresser à : Judo Club Auxonnais – secrétariat

A Auxonne le : \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Signature obligatoire

( précédée de la mention « lu et approuvé ») (pour les mineurs parents ou représentant légal)

Nom du signataire :

**En absence de certificat médical, l’accès aux tatamis sera interdit**

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM Prénom : Tél : / Lien avec le licencié

NOM Prénom :\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tél :\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Lien avec le licencié\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**MÉDECIN TRAITANT :**

NOM et TELEPHONE : /

Paiement séparé pour la licence / passeport / kimonos

Pour un règlement par chèque : ordre au nom du Judo Club Auxonnais.

PRECISER le mois encaissement : **1 dépôt par mois autours du 15 de chaque mois.**

Pour un règlement par **A.N.C.V et COUPON SPORT** : bien laisser le coin du chèque sinon il ne pourra être accepté. **Le traitement de ce type de règlement étant couteux au club, une majoration de 1€ est effectuée pour chaque licence réglée avec ce mode de paiement.**

**NOM :**

**PRENOM :**

**LICENCES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de licence | **Tarifs licence fédérale** | **Tarifs rentrée**  **Cotisation club** | **total** |  | Remise pour plusieurs personnes de la même famille\* |
| TAISO / JUJITSU-JUDO | **37 €** | **118 €** | **155 €** |  | 2 licences = -5€ |
| LICENCE ENFANT | **37 €** | **118 €** | **155 €** |  | 3 licences = -10€ |
| PACKAGE LICENCE ENFANT + PERFECTIONNEMENT | **37 €** | **153 €** | **190 €** |  | 4 licences = -15€ |

\*même foyer fiscal

**REGLEMENT :**

**Paiement échelonné : 5 chèques : Espèces :…………………A.N.C.V :…………….**

**Majoration de 0.50 cts par nombre de chèque**

1er \_ N°…………………Montant:..............€

2e \_ N°…………………Montant:..............€

3e \_ N°…………………Montant:..............€

4e \_ N°…………………Montant:..............€

5e \_ N°…………………Montant:..............€

**KIMONO ( B)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAILLE | TARIF | QUANTITÉ |
| 110 | 15€ |  |
| 120 | 15€ |  |
| 130 | 15€ |  |
| 140 | 15€ |  |
| 150 | 15€ |  |

**REGLEMENT : chèque : n°…………………………….. Espèces :……………….**

**PASSEPORT ( C)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TARIF | QUANTITÉ |
| PASSEPORT | 8€ (sous réserve d’augmentation ffjda) |  |

**REGLEMENT : chèque : n°…………………………….. Espèces :……………….**