



JUDO CLUB CÔTE BASCO-LANDAISE

Fiche d'inscription pour les élèves de St Bernard de Bayonne 2023

NOM :Prénom
:

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone(s) : / Portable(s) : /

Adresse Mail 1* :@.....

Adresse Mail 2* :@.....

(*l'adresse email sera utilisée pour vous informer des différentes manifestations du club, et ne pourra pas être utilisée à des fins commerciales sans votre accord préalable)

Profession du père : Profession de la mère :

Ecole fréquentée : Classe :

Personne à contacter en cas d'urgence (nom et tél.) :

Comment avez-vous connu notre club?

PIECES A FOURNIR : (à remettre au plus tard dans le mois qui suit l'inscription)

- Un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du judo en compétition
- 1 photo d'identité.
- Le règlement de la cotisation de 200 €
- Le lundi et le jeudi :**
 - o CP / CE1 de 12h00 à 12H45
 - o Collégien 6ème / 5ème / 4ème / 3ème de 12h45 à 13H30
 - o (Les collégiens peuvent venir le mardi soir de 19h00-20h00 à Bayonne et le lundi ou le jeudi au Dojo St Martinois)
- Le mardi et vendredi :**
 - o CE2 / CM1/CM2 de 12h00 à 13h00
- Le mardi soir spéciale Baby judo : 180€**
 - o Baby judo (2018-2019) de 17h15 à 18h00 (**il faudra passer par l'arrière du gymnase côté porte sécurité**)

ATTENTION :

Obligation de fournir le certificat médical (non-contre-indication à la pratique du judo en compétition à partir de 2016) et le règlement dans les 2 semaines qui suivent l'inscription, vous pouvez faire 3 chèques il faut juste marquer au dos les dates d'encaissement svp. (Merci de votre compréhension).

Vous avez aussi la possibilité de faire des cours au Dojo St Martinois. Les horaires sont sur le site.

Je règle la cotisation annuelle d'un montant de € Par

- Chèque (possibilité de régler en 3 chèques à remettre à l'inscription)
- Espèces

AUTORISATION PARENTALE :

- Je soussigné, père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles) autorise mon enfant à pratiquer le judo et les stages multi-activités au J.C.C.B.L.

- J'accepte que le responsable du club autorise en mon nom qu'une intervention chirurgicale soit pratiquée sur mon enfant en cas de nécessité.

- J'autorise le club à utiliser les photos et vidéos de mon enfant, prises dans le cadre des manifestations du J.C.C.B.L., à des fins purement publicitaires pour le club. L'image de mon enfant ne pourra en aucun cas être utilisée par des tiers ou revendue.

ATTENTION :

La responsabilité du club n'étant pas engagée en dehors des cours et des compétitions, vous devez vous assurer que le professeur est bien présent lorsque vous amenez votre enfant en cours. Il faut informer le professeur si vous pensez être en retard à la fin du cours. Celui-ci attendra au dojo que la personne responsable vienne récupérer votre enfant.

Fait à, le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

GIFFARD Thierry - 06.11.08.82.38 – info@judoclubcotebasque.fr www.judoclubcotebasque.fr

Siège social : 8, rue de Coutiourlious, 40230 Orx. Président : Thierry GIFFARD