



DOJOS DE L'ENTRE DEUX MERS

INSCRIPTION

2025/2026

06 58 51 51 32

judoclubtomodachi@hotmail.fr

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Téléphone :

E-Mail :

Dojos : ☐ Latresne ☐ Quinsac ☐ Cambes

Disciplines : ☐ Judo ☐ Boxe Multifight ☐ Taïso ☐ Self Défense ☐ JJB

Cotisation club + Licence + Assurance :

☐ 4/6 ans : 185€ ☐ 7/13 ans : 195€ ☐ 14 ans et + : 205€ ☐ Taïso / Self : 135€

Pass'sport CAF - 50€ : ☐ Oui* ☐ Non (* à fournir lors du règlement)

Règlement en espèces ou chèque à l'ordre de « Jeune Confédération Tomodachi »

(Possibilité de régler en 3 fois sans frais : ☐ Oui ☐ Non) - 2 cours d'essais gratuits en début de saison

AUTORISATIONS

Ramassage scolaire (école de chaque club respectif) : ☐ Oui* ☐ Non
(*Annexe 1 à remplir)

J'autorise mon enfant à être photographié : ☐ Oui ☐ Non
A être diffusé sur le site du club : ☐ Oui ☐ Non
A être diffusé sur les réseaux du club : ☐ Oui ☐ Non

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom – Prénom

Mère – Père – Autre

Téléphone portable/maison :

bureau :

Pour toute nouvelle inscription se munir d'un certificat médical autorisant la pratique de la discipline choisie, à fournir OBLIGATOIREMENT dès le premier cours de la saison.

Signature/Date

AUTORISATION PARENTALE POUR RAMASSAGE SCOLAIRE (ANNEXE 1)

Je soussigné(e) Monsieur/ Madame (nom, prénom)

demeurant

autorise mon enfant : (nom, prénom)

né(e) le

dont je suis : le Père / la Mère / le tuteur légal

à être récupéré(e) à la sortie de l'école par un membre responsable du club, afin
de rejoindre le dojo, durant l'année 2025 / 2026.

Si nécessaire, je demeure joignable :

Tél. mobile / Tél. du domicile :

Tél. professionnel :

E-mail :

Par la présente, je donne mon accord pour que ce trajet soit effectué.

Fait à , le

Signature du représentant légal