



INSCRIPTION 2024/2025

Tel : 06 58 51 51 32 /
mail: judoclubtomodachi@hotmail.fr

Nom – PrénomDate de naissance

Adresse

TéléphoneAdresse mail

Dojos : Latresne Q u i n s a c 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 : 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 2024/2025

(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 2024 / 2025.

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