



Bulletin d'Inscription

NOM :
Prénom :
Date de naissance : / / sexe : Grade :
N° rue : Adresse :

Pour toute demande Enfant, merci renseigner le questionnaire santé **et de nous remettre uniquement l'attestation**
Questionnaire de santé «QS-SPORT».

Pour toute 1ère demande Adulte, **Fournir un certificat initial « Valable 5 ans pour les plus de 30 ans » ou bien l'Attestation «QS-SPORT»** après avoir renseigné le questionnaire.

Code Postal : Ville :
 Portble :  Fixe:

Adresse mail :

COTISATIONS – TARIFS 2023/2024

	Baby judo	Judo	Self-Défense
Licence	41€	41€	41€
Cotisation annuelle	110€	110€	110€
Réduction Club			
Total à payer			

La cotisation bénéficie d'une remise de 15 € pour le deuxième membre de la famille inscrit, de 30 € pour le troisième membre inscrit et ainsi de suite à laquelle peut s'ajouter d'autres réductions.

J'ai pris du tarif ci-dessus, le montant de ma cotisation annuelle totale pour la saison 2023/2024 s'élève à : €.

Je m'engage à l'acquitter auprès du trésorier de l'Association Judo Avanton. Cette somme peut être réglée en trois fois.

Signature :

	Date de retrait	Montant	N° de chèque	Banque
1 ^{er} trimestre	10 Octobre			
2 ^{ème} trimestre	10 Janvier			
3 ^{ème} trimestre	10 Avril			

Je soussigné (père, mère, tuteur) autorise mon enfant désigné ci-dessus à pratiquer les activités sportives de l'Association Judo Avanton correspondant à son inscription

A Avanton, le / /202
Signature :

