

# DOSSIER INSCRIPTION 2025/ 2026

**COORDONNEES :**

Nom famille : \_\_\_\_\_  
 Adresse Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Rue : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ville : \_\_\_\_\_  
 Tel fixe : \_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_



Réinscription  Nouvelle inscription

**COURS :**

	Nom	Prénom	date de naissance	lieu de naissance	Discipline
1					
2					
3					
4					

**PAIEMENT**

			Sept	Oct	Nov	type paiement
1 x	€	3 x				

Eveil judo Baby	Poussinets	Poussins Benjamins Minimes	Seniors	Taïso	2 ou 3 activités
<b>2020/2021</b>	<b>2018/2019</b>	<b>2010/2017</b>	<b>2010 et avant</b>	<b>2010 et avant</b>	
75+30+25	75+30+25	75+40+35	75+40+35	75+30+30	90+50+40
<b>130 €</b>	<b>130 €</b>	<b>150 €</b>	<b>150 €</b>	<b>135 €</b>	<b>180 €</b>

Ecusson du club compris dans la licence

chèque, liquide, ANCV 2024( vacances +sport )  
 + Réductions familles

**2 personnes : 10 €**  
**3 personnes : 20 €**  
**4 personnes : 30 €**

Je souhaite avoir une facture Oui Non

<input type="checkbox"/>	J'autorise le Dojo a utiliser les photographies du(es) licencié (s)
<input checked="" type="checkbox"/>	En cas d'accident, j'autorise le Dojo a utiliser les moyens d'urgences le plus adapté
<input checked="" type="checkbox"/>	Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur remis le jour de l'inscription
<input type="checkbox"/>	<b>Avoir rempli le questionnaire de santé relatif au certificat médical</b>

**Date, Lu et Approuvé et Signature obligatoire**

## Dojo St Georges sur Loire

Complexe sportif - Salle de l'Europe – 49170 St Georges s/ Loire

Tél. Président : 06 21 03 63 89

Email : dojosaintgeorgessurloire@gmail.com – Site internet : <https://dojosaintgeorgessurloire.sportsregions.fr/>