

# DOSSIER INSCRIPTION 2023/ 2024

**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				

<b>Eveil judo Baby</b>	<b>Poussinets</b>	<b>Poussins Benjamins Minimes</b>	<b>Seniors</b>	<b>Taïso</b>	<b>2 ou 3 activités</b>
<b>2018/2019</b>	<b>2016/2017</b>	<b>2009/2015</b>	<b>2008 et avant</b>	<b>2004 et avant</b>	
70+30+25	70+30+25	70+40+35	70+40+35	70+30+30	80+50+40
<b>125 €</b>	<b>125 €</b>	<b>145 €</b>	<b>145 €</b>	<b>130 €</b>	<b>170 €</b>

Ecusson du club compris dans la licence

chèque, liquide, ANCV 2022( vacances +sport )  
 + Réductions familles

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

Je souhaite avoir une facture Oui Non

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

**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 – Tél. Professeur : 06 98 47 41 13  
 Email : dojosaintgeorgessurloire@gmail.com – Site internet : <https://dojosaintgeorgessurloire.sportsregions.fr/>