



Fiche de renseignements Adhérent

SAISON 2017 – 2018

Judo-Jujitsu à l'Ecole d'Arts Martiaux des Alpilles

Photo d'identité

Adhérent pratiquant l'activité :

Nom : Prénom :
 Adresse : Date de naissance :
 Tél domicile : Portable : Mail :
 Rappel ceinture-grade de la saison précédente :

Représentant légal pour l'adhérent mineur :

Nom : Prénom : Lien de parenté :
 Tél domicile : Portable : Mail :

Cours choisi

(cocher)	Age	Jours	Horaires	Tarif	Réduction famille	Total à régler
	4 / 6 ans	Vendredi	17h15 – 18h00	125		
	7 / 9 ans	Lundi	17h45 – 19h15	160		
	10 / 13 ans	Lundi	17h45 – 19h15	185		
		Vendredi	18h00 – 19h30			
	14 ans et +, adultes	Lundi	19h30 – 21h00	190		
		Jeudi - Jujitsu				
		Vendredi				

Tarif global, quel que soit le nombre de séances dans la semaine.

Sont compris le droit d'adhésion associatif de 20 € pour la saison, et la licence fédérale sportive de 37 €.

Réduction famille (parents/enfants ; frères et sœurs) : - 5€ / adhérent pour 2 membres de la même famille inscrits,
 - 7 € / adhérent pour 3 membres inscrits ; - 10 € / adhérent pour 4 membres et plus inscrits.

Paiement

Modes de paiement	Pour un montant de :
Chèques à l'ordre d'EAMA	
Virement	
Chèques vacances	
Chèque Latitude 13	
Espèces (contre reçu)	
Total payé :	

RIB du club pour un virement (Libellé = "Judo/Jujitsu pour Prénom + Nom") :

IDENTIFICATION INTERNATIONALE

IBAN **FR06 3000 2028 6600 0007 0801 Y71**
 Code B.I.C **CRLYFRPP**

TITULAIRE DU COMPTE : **ECOLE D ARTS MARTIAUX DES ALPILL**

Règlement intérieur et autorisations :

* Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole d'Arts martiaux des Alpilles, et déclare par la présente en accepter son application.

* En cas de nécessité médicale constatée et avérée, et dans l'impossibilité de me joindre, j'autorise l'équipe enseignante du club à prendre toute mesure utile pour organiser le transport de mon enfant, par les services de secours, vers l'hôpital le plus proche.

Entourer votre réponse J'autorise Je n'autorise pas

* J'autorise que les photos et vidéos m'incluant/incluant mon enfant, et prises dans le cadre des activités soient publiées pour la promotion du club (presse, site web, réseaux sociaux, ...).

Entourer votre réponse J'autorise Je n'autorise pas

Fait à..... , le

Mention « lu et approuvé » et signature :

Contacts :

Directeur sportif : Marc AGUDO eama@orange.fr
 Président : José-Luis ABAD [07 68 21 46 12](tel:0768214612)
 Secrétaire : John TOUITOU john_babou@hotmail.com
 Trésorier : Pascal de LUZAN tresam@orange.fr

Zone réservée au Club :

Paiement complet reçu le :
 Paiement intégralement encaissé le :
 Date du certificat médical conforme :

Certificat médical

Principe :

Un certificat d'absence de contre-indication à la pratique du Judo-Jujitsu, signé d'un médecin, datant de moins d'un an.

Ceci tous les 3 ans.

Les judokas en possession d'un passeport sportif doivent également le faire signer par leur médecin.

Renouvellement d'inscription :

- Si le certificat 2016 est conforme, il vous faut attester que vos réponses au questionnaire "QS sport - cerfa 15699*01" sont toutes négatives à ce jour.

- A défaut, un certificat médical est à fournir pour cette saison.

Attestation dans le cas d'un renouvellement d'inscription, avec certificat conforme la saison précédente :

Je soussigné,, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699*01, et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques .

Pour un adhérent mineur

Je soussigné,, en ma qualité de représentant légal de l'adhérent (Prénom Nom)

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699*01 , et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques .

Fait à, le

Signature