

# SAISON 2024/2025 Nouvelle inscription Renouvellement

**BABY-JUDO** (mercredi) = 190€

15h/16h  16h/17h  17h/18h

**RENFORCEMENT MUSCULAIRE** (mercredi) = 190€

**JUDO** (mardi et vendredi) = 310 € Ceintures couleurs - 280 € Ceintures noires

18h15/19h15  19h15/20h15  20h15/21h30

**JUDO** (mercredi 18h/19h et vendredi 18h15/19h15) = 310€



Année de naissance : .....

**NOM & PRÉNOM** du pratiquant :

.....

NOM des parents si différent : .....

**Important :** bien indiquer votre n° de tél. pour recevoir les informations du club via Whatsapp :

Licencié .....

Père..... Mère :.....

*J'ai bien pris note qu'en rendant les documents pour la prise de licence, l'inscription devient définitive et ne donnera lieu à aucune demande de remboursement*

*Date & signature :*

\*\*\*\*\*

*Partie Réservee au Judo-Club Sorbier*

Montant réglé : .....

Nombre de chèque(s) remis (2 max) : ..... Espèces : .....

Survêtement club remis (uniquement pour le Judo) : .....

## À COMPLÉTER

Je soussigné(e), .....  
Représentant légal de l'enfant .....

\* autorise / n'autorise pas (**barrer la mention inutile**)

le Judo-Club Sorbier à photographier mon enfant / à me photographier  
et à publier, exposer ou diffuser ces photographies (diffusion principale mais non  
exclusive sur le site Internet du club).

\* autorise / n'autorise pas (**barrer la mention inutile**)

lors d'un quelconque déplacement effectué durant cette saison sportive, les  
responsables du JCS à prendre toutes les mesures et décisions nécessaires en cas  
d'hospitalisation de mon enfant.

Autres informations (allergie, traitement...) :

.....

.....

*Date & signature :*

PRISE DE LICENCE  
MINEURS

ATTESTATION  
QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR



*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]..... ,  
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM] ..... ,  
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR  
(arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

*Date et signature du représentant légal.*