



1/ **NOM** : .....  
**Prénom** : .....  
Date de naissance :        /        /  
Sexe :  M -  F     Grade : .....

2/ **NOM** : .....  
**Prénom** : .....  
Date de naissance :        /        /  
Sexe :  M -  F     Grade : .....

3/ **NOM** : .....  
**Prénom** : .....  
Date de naissance :        /        /  
Sexe :  M -  F     Grade : .....

4/ **NOM** : .....  
**Prénom** : .....  
Date de naissance :        /        /  
Sexe :  M -  F     Grade : .....

**Représentant 1 :**  
Nom – Prénom : .....  
☒ : .....  
☎ : .....  
@ : .....

**Représentant 2 :**  
Nom – Prénom : .....  
☒ : .....  
☎ : .....  
@ : .....

- Je soussigné(e), M. ou Mme : .....
- M'engage à respecter le règlement de l'Antonnière Judo Club 72
  - Autorise les représentants du club à faire prodiguer au judoka tous les soins dûment constatés par un médecin.
  - Pour la sécurité de mon enfant, je m'engage à m'assurer de la présence du professeur avant chaque cours et à venir le récupérer **dès la fin du cours à l'intérieur du dojo.**
  - **Autorise - N'autorise pas** l'Antonnière Judo Club 72 à utiliser l'image de mon (mes) enfant(s) mineur(s) dans le but d'illustrer les bulletins, documents écrits, site internet et/ou page facebook du club, presse.

Fait le : ..... / ..... / .....

Signature :

Réservé au club					Montant
Règlement de l'adhésion :	Subventionné <sup>(1)</sup>	Normale	Qté	NbreChq :	
Eveils judo et mini-poussin(e)s (2014-2017)	131 €	137 €		Chq 1	
Poussin(e)s, Benjamin(e)s, Minimes (2008-2013)	150 €	159 €		Chq 2	
Cadet(te)s, Junior(e)s, Sénior(e)s (2007 et avant)	156 €	162 €		Chq 3	
Réduction à partir du 2 <sup>ème</sup> membre de la même famille	-12 €	-12 €		Chqvac. Espèces	
(1) l'adhésion subventionnée concerne les moins de 18 ans résident à Aigné, La Milesse, St Saturnin, La Chapelle St Aubin et Lavardin	<b>Total à régler :</b>			Autres	
<i>*Etudiants scolarisés hors département : se rapprocher d'un membre du bureau exécutif.</i>					
<b>Participation aux cours n°:    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    11    12    13    14    15</b>					

**Ce champ vous est réservé pour toutes informations vous concernant (familial, scolaire, santé ...) que vous souhaiteriez porter à notre connaissance.**

.....  
.....  
.....  
.....

## Cadre réservé au Bureau Exécutif

Etat du dossier	
Demande de licence signée	<input type="checkbox"/>
Doc assurance signé	<input type="checkbox"/>
Certificat Médical	<input type="checkbox"/>
Passeport signé par Médecin	<input type="checkbox"/>
Attestation questionnaire santé (mineur/majeur)	<input type="checkbox"/>
Vignette Passeport	<input type="checkbox"/>

Observation(s) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....