



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHÉRENT

Numéro de licence F.F.J.D.A. :

NOM : PRÉNOM :

Date de naissance :/...../..... Sexe (M/F) : Catégorie :

Pratique : Judo Jujitsu Ceinture :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :  :  :  :

Adresse mail : 





Ecole fréquentée :

Pour les adhérents mineurs :

NOM du responsable : PRÉNOM :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone	Domicile 	Portable 	Travail 	E-mail 
Père				
Mère				
Autre responsable				

Pouvez-vous amener d'autres adhérents au cours de votre enfant ? OUI NON

REGLEMENT INTERIEUR

L'adhérent (ou la personne responsable) déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'A.S.B.R. complété par le règlement intérieur de la section Judo - Jujitsu, et en accepte les termes et les engagements.

(Ces règlements sont disponibles dans les dojos et distribués à la demande par les professeurs).

A le Signature :

ADHESION ET COTISATION

ADHESION

Nombre d'adhérents à la section Judo/Jujitsu, appartenant à la même famille:

Catégorie & Créneaux horaires :

- Baby** – samedi 9h30
- Eveil** – tous les cours ont lieu le samedi
 - 10h-10h45 10h15-11h 10h45-11h30 11h30-12h15
- Pré-Poussin.** *Merci de préciser le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s) :*
 - lundi 17h30 - 18h30 mardi 17h30 - 18h30 jeudi 17h - 18h vendredi 17h30 - 18h30
- Poussin.** *Merci de préciser le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s) :*
 - mardi 17h30-18h30 mardi 18h30-19h30 vendredi 17h30-18h30 vendredi 18h30-19h30
- Benjamin.** *Merci de préciser le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s) :*
 - lundi 18h30 – 20h jeudi 18h-19h30
- Minime.** *Merci de préciser le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s) :*
 - mardi 18h30 – 20h vendredi 18h30 – 20h
- Cadet / Junior** *Merci de préciser le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s) :*
 - mardi 19h30 – 21h vendredi 19h30 – 21h
- Adulte** *Merci de préciser le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s) :*
 - une fois / semaine 2 fois ou plus (les adultes peuvent assister à l'ensemble des cours adultes)
- NAP** : Judo technique, jeux pédagogiques sur tablette et jeux collectifs suivi du cours de judo
 - mardi 15h30 – 18h30 vendredi 15h30 – 18h30
 - Je peux aider avec le transport des enfants de l'école au dojo (pédibus, voiture, ...)*

COTISATION

Catégorie	Montant
1 adhérent / famille (2 cours par semaine)	260 €
Remise de 30% pour le 2ème membre de la famille*	-30%
Remise de 50% pour le 3ème membre de la famille*	-50%
1 cours par semaine	210 €
Eveil / Baby Judo	190 €

* du plus âgé au plus petit

Montant de la cotisation : €

Mode(s) de règlement :

- Chèque libellé à l'ordre de l'A.S.B.R. Judo-Jujitsu (Possibilité de payer en plusieurs fois)
- P@ss92
- Chèque vacances / Coupon sport
- Espèce : à remettre au Trésorier de la section.

Merci de préciser au dos du chèque le nom de l'adhérent et la date d'encaissement souhaitée.

Une attestation de paiement pourra être remise sur simple demande auprès d'un des membres du Bureau de la Section ou de l'entraîneur.

Selon l'article 2 du Règlement intérieur de la section, l'adhésion est effective dès que le dossier d'adhésion est complet (y compris certificat médical) et la cotisation réglée.



AUTORISATIONS

AUTORISATION DE DEPLACEMENT

(pour les enfants mineurs)

En qualité de père/mère de l'enfant, j'autorise la section Judo - Jujitsu de l'A.S.B.R. à utiliser tout moyen de locomotion individuel ou collectif lors des déplacements dans le cadre de rencontres sportives.

A le Signature:

AUTORISATION PARENTALE

(obligatoire pour les enfants mineurs)

Je soussigné(e) autorise mon enfant à pratiquer le Judo et/ou le Jujitsu au sein de l'A.S.B.R.

J'autorise un responsable de la section ou le professeur de Judo et/ou de Jujitsu à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche en cas d'accident.

Personnes à prévenir:

(recommandé pour les personnes majeures)

- ❖ NOM Prénom :
- ❖ Qualité (père, mère, tuteur, autre) :
- ❖ ☎ Domicile : Portable : Travail :

A le Signature :

AUTORISATION PHOTOGRAPHIE

En qualité de père/mère de l'enfant, j'autorise la section Judo - Jujitsu de l'A.S.B.R. à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de rencontres sportives et diffuser la photo sur le site internet de la section ou dans le journal municipal.

A le Signature:

2015 - 2016

CATEGORIES

Page 4/5

Catégorie	Date de naissance
Baby	2012
Éveil	2010 - 2011
Pré-poussin	2008 - 2009
Poussin	2006 - 2007
Benjamin	2004 - 2005
Minime	2002 - 2003
Cadet - Junior - Senior	à partir de 2001

HORAIRES DES COURS

Les cours ont lieu aux **dojos du Gymnase des Bas-Coquarts**, 8 Avenue de Montrouge, Bourg la Reine.

Catégories	Jours	Horaires
1 ^{er} groupe Baby	Samedi	9h30 à 10h15
1 ^{er} groupe Éveil	Samedi	10h00 à 10h45
2 ^{ème} groupe Éveil	Samedi	10h15 à 11h00
3 ^{ème} groupe Éveil	Samedi	10h45 à 11h30
4 ^{ème} groupe Eveil	Samedi	11h30 à 12h15
Pré-poussins	Lundi	17h30 à 18h30
	Mardi	17h30 à 18h30
	Jeudi	17h à 18h
	Vendredi	17h30 à 18h30
Poussins	Mardi	17h30 à 18h30
	Mardi	18h30 à 19h30
	Vendredi	17h30 à 18h30
	Vendredi	18h30 à 19h30
NAPs (<i>Poussins prioritaires</i>)	Mardi	15h30 à 18h30
	Vendredi	15h30 à 18h30
Benjamins	Lundi	18h30 à 20h
	Jeudi	18h00 à 19h30
Minimes	Mardi	18h30 à 20h
	Vendredi	18h30 à 20h
Judo (Cadets - Juniors - Seniors)	Mardi	20h à 21h30
	Vendredi	20h à 21h30
Jujitsu	Mercredi	20h30 à 22h00
	Vendredi	20h30 à 22h00

Les horaires des cours peuvent être modifiés en début d'année selon le nombre d'adhérents par catégorie.
 Les cours débuteront **le lundi 7 septembre 2015**.



2015 - 2016

**CERTIFICAT MEDICAL
DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU
JUDO ET/OU DU JUJITSU**

Je soussigné,

Docteur

Certifie avoir examiné

Mme / Melle / M.

Né(e) le/...../.....

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du judo et/ou du jujitsu à l'entraînement et en compétition :

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

Observations :

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

A

Le/...../.....

Signature

Cachet

- *Faire remplir le certificat ci-dessus par un médecin, ou présenter un certificat sur papier à en-tête d'un médecin.*
- *Faire signer le passeport Judo par un médecin avec la mention « pas de contre-indication à la pratique du Judo en compétition » et le présenter aux professeurs, nécessaire à partir de la catégorie benjamin.*
- *Document obligatoire pour la compétition*