



# SAISON 2024 - 2025

Inscription Judo

**Documents à fournir : droit à l'image signé, questionnaire santé ou certificat médical, règlement(s)**

Nom du Judoka : ..... Prénom du Judoka : .....  
Nom de jeune fille : .....  
Pour les mineurs, nom du (des) parent(s) : .....  
Date de naissance : ...../...../.....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Email : .....  
Téléphone : .....  
Personnes à prévenir en cas d'urgence :  
Nom : ..... Parenté, lien : ..... Téléphone : .....  
Nom : ..... Parenté, lien : ..... Téléphone : .....

## Tarifs, par an :

Cours d'éveil et d'initiation, mercredi après-midi : = 165 € (Possibilité de régler en 3 fois soit 3x 55€)	Cours groupe 1, 2, et 3, mardi et vendredi : = 198 € (Possibilité de régler en 3 fois soit 3x 66€)
--	--

(les 3 chèques sont à remettre à l'inscription et encaissés en octobre, janvier et avril)

## **10 € de réduction pour chaque pratiquant de la même famille**

Nous acceptons : - **virements (à privilégier)**, CB, espèces ou chèques (à l'ordre du Judo Club Mettray)  
- chèques vacances, coupons sport, pass'sport

J'autorise les dirigeants du JUDO CLUB METTRAY à faire transporter mon enfant dans l'établissement de soins le plus proche en cas d'urgence et à faire pratiquer si nécessaire une intervention chirurgicale

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du club (affiché dans le dojo et sur le site internet) et m'engage à le respecter

Contacts, renseignements : judoclub.mettray@gmail.com ou 06 17 53 23 11  
site internet : www.judoclubmettray.com

Date : ...../...../.....

Signature :

Cadre réservé JCM

Droit à l'image  
CM ou QS  
Règlement complet  
Licence