



CLUB LABELLISÉ ARGENT

## FICHE RENSEIGNEMENTS

### DOJO : ☐ NORDEZ ☐ LA GLACERIE

|                                       |          |                  |         |          |        |
|---------------------------------------|----------|------------------|---------|----------|--------|
| NOM (du judoka)                       |          | Sexe :           | F       | M        |        |
| PRENOM (du judoka)                    |          | Date naissance : |         |          |        |
| Téléphone                             | Fixe     | Fixe             |         |          |        |
|                                       | Portable | Portable         |         |          |        |
| Email<br>(écrire lisiblement SVP)     |          |                  |         |          |        |
| Catégorie                             | Baby     | Pré-Poussin      | Poussin | Benjamin | Minime |
|                                       | Cadet    | Junior           | Sénior  | Vétéran  | Taïso  |
| Couleur de ceinture                   |          |                  |         |          |        |
| NOM du responsable<br>(si mineur)     |          |                  |         |          |        |
| PERSONNE à contacter en cas d'urgence |          |                  |         |          |        |

### Tarifs 2025/2026

| Mois    | SEPTEMBRE | OCTOBRE | NOVEMBRE | DECEMBRE | JANVIER | FEVRIER |
|---------|-----------|---------|----------|----------|---------|---------|
| Montant |           |         |          |          |         |         |

**Païement en plusieurs fois par chèque uniquement - Encaissées au plus tard le 15 du mois**

**ATTENTION : le 1er versement doit être à minima supérieur ou égal au montant de la licence x nombre de personnes**

#### PARTIE RESERVEE AU CLUB :

☐ **LICENCE SAISIE EXTRANET (Renouvellement : OUI - NON)**

☐ **REGLEMENT COMPLET**

#### Mode de paiement :

☐ CB :                      date :

☐ Chèque(s) :

☐ Chèque vacances :

☐ Espèces (faire reçu) :

☐ **Certificat médical ou attestation**

☐ **Autorisation parentale**

#### Réductions :

☐ Spot 50 :                      code :

☐ Atouts Normandie : code :

☐ PassSport :                      code :

☐ C-Loisirs :                      feuille : oui - non

☐ Parrainage :                      feuille : oui - non

☐ **Règlement lié à une autre licence : OUI - NON**

Si oui, spécifiez le nom :

**Toute année commencée est due : aucun remboursement possible même en cas d'arrêt de l'activité**

**Contact :** ascherbourgencotentinjudo@gmail.com

02.33.43.22.33. (après 20h)

Validation par :