|  |  |
| --- | --- |
|  | **JUDO-CLUB de COURCELLES-CHAUSSY**  **SAISON 2019-2020** |

Périodes de cours basées sur l’année scolaire - Reprise des cours le 3 septembre 2019

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mardi** | **Mercredi** | **Vendredi** | **Samedi** |
| ***17:30 – 18:30*** | ***14:00 – 15:00*** | ***17:30 -19:00*** | ***9:30 – 10:30*** |
| Judo adapté | Eveil judo  2014-2015 | Judo poussins  2010-2011 | Taïso |
| ***18:30 – 19:30*** | ***15:00 – 16:30*** | ***19:00 – 20:00*** | ***10:30 – 12:00*** |
| Judo randori et technique tout âge à partir de 2010 | Judo mini-poussins 2012-2013 | Taïso | Ju-Jitsu Self défense  A partir de 10 ans |
| ***19:30 – 20:30*** | ***16:30 – 17:30*** | ***20:00 – 21:30*** |  |
| Musculation  Taïso soft | Activités ludiques et sportives  de 6 à 14 ans | Judo technique  Minimes tout âge à partir de 2007 |  |
|  | ***17:30 – 19:00*** |  |  |
|  | Judo benjamins – minimes 2006 à 2009 |  |  |

Le club se réserve le droit de modifier les horaires proposés en fonction du nombre d’inscrits

Possibilité de faire un essai dans une ou plusieurs disciplines avant de déposer le dossier d’inscription.

Le club propose à l’achat des kimonos d’occasion, renseignements au club.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarifs cours unique (dont licence et cotisations comité de Moselle et ligue Grand Est)** | | |
| **- Eveil Judo   - Judo adapté**  **- Activités ludiques et sportives** | **- Taïso**  **- Musculation** | **- Ju-Jitsu**  **- Judo** | **Forfait multicours** |
| **120 €** soit 3,33 € la séance | **140 €** soit 3,88 € la séance | **150 €** soit 4,16 € la séance d’1h1/2 | 220 € |

Première demande de passeport, nécessaire en compétition, à partir de l’année de naissance 2010 :10€

**Toute inscription est définitive et non remboursable.**

**Décompte familial**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom Prénom Licencié\*** | | **Cours suivi - horaire** | **Tarif de base (€)** | **Remise (€)** | **Total annuel (€)** |
| 1 |  |  |  | - |  |
| 2 |  |  |  | 10 |  |
| 3 |  |  |  | 20 |  |
| 4 |  |  |  | 30 |  |
| **Total familial** | | | |  |  |

**\***Le premier licencié correspond à la cotisation la plus élevée.

**Conditions de règlement à l’inscription :** chèque / espèces / chèques vacances / mensualités

Possibilité de faire 3 chèques qui seront débités de façon échelonnée

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Fiche de renseignements**  **Licencié MINEUR à la date de l’inscription** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Licencié** | | |
| **NOM Prénom** |  | nouveau licencié  oui – non  Si oui, parrainé par : |
| **Date de naissance** |  |
| **Cours suivi(s)** |  | **Réservé Budokaï** |
| **Grade actuel (couleur ceinture)** |  | **Certificat médical**  **Photo**  **Passeport sportif**  **Droit à l’image** |
| **Adresse postale** |  |
| **E-mail (1)** |  |
| **N° téléphone fixe et/ou portable** |  |

Pour tout nouveau licencié, merci de joindre une photographie récente.

1. pour recevoir les communications du club et de la FFJDA

M. ou Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorise mon enfant ci-dessus désigné à pratiquer la discipline choisie, déclare avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur du Budokaï, autorise les responsables du Budokaï à prendre toutes mesures médicales d’urgence si nécessaire et à utiliser l’image de mon enfant dans les médias utilisés par le Budokaï comme vecteurs de communication.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature** précédée de la mention « lu et approuvé »,

Le certificat médical est obligatoire pour toute pratique sportive. Il doit être rempli de préférence sur le coupon ci-dessous. Pour les compétiteurs ayant déjà un passeport, vous devez faire compléter votre aptitude médicale par votre médecin dans ce passeport.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Certificat médical :**

Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docteur en médecine générale, certifie que \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ne présente pas de contre-indication à pratique du Judo, Ju-jitsu et disciplines associées, y compris en compétition.

Etabli à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cachet ou numéro)

*Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2018, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification et de suppression des données vous concernant, pour exercer ces droits veuillez contacter le président de l’association.*