



JUDO CLUB DIJONNAIS SAISON 2024/2025



DOSSIER D'INSCRIPTION

L'inscription à une salle permet l'accès à tous les autres sites de pratique du club

(Epirey, Alain Millot, Bourroches, Fontaine D'Ouche, Tempo, Mirande et Ruffey)

CONDITIONS D'INSCRIPTIONS

1. Remplir le dossier club (fournir photo d'identité)
2. Remplir le document fédéral
3. Fournir un certificat médical ou questionnaire santé
4. Le règlement total de la cotisation
5. Fournir les aides (aide aux sports, pass'sport)
6. Pour les nouveaux adhérents, 1 essai est autorisé avant le règlement de la cotisation

Par mesure de sécurité, l'adhérent(e) ne pourra pratiquer qu'une fois le dossier d'inscription finalisé.

Le dossier ne sera pas réceptionné avec un document manquant.

GRILLE TARIFAIRE INSCRIPTION 2024/2025

DISCIPLINE	Baby Judo (2019/2020)	Judo	Judo (benjamins/minimes)	Judo Ruffey	Jujitsu Ne wasa(JJB) Cross training Taiso	Pack multi-sports
TARIF INSCRIPTION	190€	200€	200€	190€	115€	200€
	1 cours par semaine	Jusqu'à 3 cours par semaine	<u>3 cours sauf vendredi groupe Technique restreint sur sélection.</u>	1 cours par semaine	1 cours par semaine	A partir de 2 cours par semaine

- Réduction tarif familiale de 15 euros à partir de 2 personnes inscrites d'une même famille.
Toutes cotisations payées ne peuvent être remboursées.
- **Le dossier d'inscription complet est à rendre de préférence en main propre à la secrétaire du club, KLIOUTCHKO Morgane, chargée des inscriptions. (Voir les permanences secrétariat)**

Pour tout renseignement vous pouvez contacter :

Mail du club : dijonnais@gmail.com

Président – BOURGUIGNON Guy – 06 07 38 98 51 – bourguignon32@orange.fr

Coordinateur technique – ANTONIOLI Joris – 07 83 37 82 06 – antonioli.judo@gmail.com

Secrétaire – KLIOUTCHKO Morgane – 07 82 17 13 51 – morganeklioutchko510@gmail.com

Professeur dojo Dijon Sud – PERRAT Maxime - 06 31 90 48 93 – mxpp71@gmail.com

DOJO PRATIQUE (ENTOURER) :**EPIREY – ALAIN MILLOT – BOURROCHES – TEMPO – F. D'OUCHÉ – MIRANDE- RUFFEY**

PHOTO D'IDENTITE A FOURNIR (obligatoire)

NOM :

PRENOM :

SEXE : DATE DE NAISSANCE : / / CEINTURE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL PERE :

TEL MERE :

EMAIL (obligatoire)

Frères /sœurs /Parents licenciés au club ? OUI/NON Prénom(s) :

Aides au paiement

Aide ville : OUI / NON Montant :% Code :

Aide de l'Etat Pass'sport : OUI/NON Code :

Règlement :€ date/...../.....

.....€ date/...../.....

Facture : OUI / NON**DROIT A L'IMAGE**

L'enfant cité ci-dessus autorise l'association JCD à réaliser des prises de vues durant la saison sportive en cours et déclare céder à l'association les droits qu'il détient sur son image pour toutes les actions où le club s'engage. Le responsable légal nommé ci-dessus autorise l'association à utiliser des prises de vues utilisées en vue de la promotion de l'association. Ces prises de vues pourront faire l'objet de publication sur un support papier ou numérique.

AUTORISATION PARENTALE (Pour mineurs)

Je soussigné..... père, mère, tuteur légal autorise le JUDO CLUB DIJONNAIS à procéder à toute intervention chirurgicale nécessitée par l'urgence et sur avis médical, concernant l'enfant nommé ci-dessus.

Pour un accident survenant au cours d'un entraînement, d'un championnat, d'un tournoi ou d'un stage durant la saison courante.

RESPONSABILITE DU CLUB

La surveillance des enfants avant et après les cours ne relève pas de l'enseignant, ni des membres bénévoles de l'association, ni des services municipaux, mais de leurs parents ou responsables légaux.

Je soussigné(e) Autorise / N'autorise pas Ma fille / mon fils
 à rentrer seul à son domicile à la fin du cours de judo et dégage le club de toute responsabilité en cas d'accident.

Fait à le.....

SIGNATURE