

NOM : .....  
PRENOM : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Code postal : .....  
Ville : .....  
Téléphone : .....  
Email : .....  
Profession des parents : (facultatif) : .....



### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr/Mme ....., en qualité de Père, Mère, Tuteur, autorise l'enfant ....., à pratiquer le Judo et disciplines associées au sein du Judo club Argelésien. J'autorise les professeurs et l'équipe d'encadrement du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale. J'accepte toute parution d'articles, photos publicitaires ou autres.

### DOCUMENTS A FOURNIR A L'INSCRIPTION

- 1 - La fiche d'inscription dûment remplie
- 2 - 2 photos d'identités
- 3 - Certificat médical (modèle type FFJDA obligatoire)
- 4 - 2 enveloppes timbrées à l'adresse de l'adhérent
- 5 - Frais d'adhésion (comprenant la cotisation au club et la licence FFJDA de 35€)  
Baby judo/ Mini Poussins/ Poussins/ Benjamins ----> 206€ > Tarif ----> 170€ + 36€ licence FFJDA  
Minimes/cadets/juniors/seniors ----> 206€ > Tarif ----> 170€ + 36€ licence FFJDA
- 6 - Passeport 8€ (obligatoire pour les compétitions dès 8 ans)

### ----- SOUSCRIPTION FERME ET DEFINITIVE -----

Payé par chèque /espèce la somme de .....€

Le :

Signature :

Banque :

Numéro de chèque :