

ARTS MARTIAUX LEON DAMAS

JUDO à MONT-LUCAS



☎ : 05.94.31.46.62 / 06.94.41.97.55
annedescoubes@yahoo.fr

Enseignants :

Anne DESCOUBES 3°dan, BEES 2° ; Pascal MORENO 6°dan, BEES 2°

Inscription mode d'emploi :

Fournir

- la fiche d'adhésion remplie par les parents et le médecin
- le certificat médical de non contre indication à la pratique du judo
- 1 photo d'identité

Régler

- la licence qui est de **33 euros**
- la cotisation suivant le tableau ci après

	TRIMESTRIELLE	ANNUELLE
1 enfant	90 €	200 €
2 enfants	130 €	320 €
3 enfants	170 €	360 €
Baby judo	60 €	140 €

HORAIRE DES COURS

Lundi : 17h00 - 18h00 Enfants de + 6 ans

Mercredi : 16h00 - 17h00 Baby judo 4 à 5 ans
17h00 - 18h00 Enfants de + 6 ans

REGLEMENT INTERIEUR

Les adhérents sont tenus de se présenter au cours avec une tenue correcte, kimono propre, ongles coupés. Ils doivent aussi observer la plus grande correction de langage.

L'enseignant sera seul juge de la tenue des pratiquants et des sanctions légères à apporter si besoin est.

Les horaires fixés pour les séances devront être scrupuleusement suivis par les adhérents sous peine de ne pas être accepté par l'enseignant.

Les adhérents n'auront accès au tatami qu'après être à jour de leur cotisation et des formalités d'inscription.

La responsabilité des enseignants commence et s'arrête aux heures des cours.

NE LAISSEZ JAMAIS VOTRE ENFANT SANS VOUS ASSURER QUE LE PROF EST BIEN PRESENT

ARTS MARTIAUX LEON DAMAS

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
.....
☎ : Domicile : Bureau :
Mail :

Pour les mineurs

Nom du père : Profession : Tél:.....

Nom de la mère : Profession : Tél:.....

Je m'engage à respecter le règlement intérieur du club et à m'acquitter de mes cotisations

Ceinture : Signature du judoka

Autorisation parentale pour les mineurs

Nous soussignés Monsieur et/ou Madame ;
Autorisons notre enfant à suivre les entraînements au dojo, à participer aux compétitions et aux stages, et nous engageons à régler les cotisations.

Signature des parents

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame.....

Agissant en qualité de autorisons les responsables du club des Arts Martiaux Léon Damas auquel adhère notre enfant, à prendre, en cas d'accident dans la pratique du judo aux différents entraînements, compétitions et stages, toutes décisions motivées par l'urgence pour préserver les intérêts physiques et moraux de notre enfant.

Fait à, le
Signature des parents
Avec mention « Lu et Approuvé »

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné (e), Dr atteste que l'enfant

..... ne présente pas de contre-indication à la pratique

Du JUDO en compétition.

Fait à

Le

Cachet et Signature :