Saison 2024-2025
JUJITSU A PARTIR DE 15 ANS

Informations adhérent

Nom : _____ **Prénom :** _____ **M/F** **Naissance :** _____ *(j/mm/aaaa)*

Adresse : _____

_____

Mail : _____

N° téléphone : _____ **Grade :** _____

Certificat médical QS nouveau **Date :** *(j/mm/aaaa)* **Signature :**

J'ai bien pris connaissance de la notice d'assurance de la FFJDA et accepte de me conformer au règlement intérieur de l'ESSA Judo. J'autorise les responsables de l'ESSA Judo à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident et j'autorise un droit à l'image dans le contexte de l'association.

Horaire(s) de cour(s) : _____

Adhésion Licence ffjda, cotisation club et ESSA	**Réduction(s)**		**Achat(s)**		
171€	CAF		Passeport		
	Pass'sport		Kimono		
			Autre		**TOTAL (€)**
	Sous-total		**Sous-total**		

3 Chèque(s) à suivre				**Espèces**	**Autre**	
Sept						

Saison 2024-2025
JUJITSU A PARTIR DE 15 ANS

Informations adhérent

Nom : _____ **Prénom :** _____ **M/F** **Naissance :** _____ *(j/mm/aaaa)*

Adresse : _____

_____

Mail : _____

N° téléphone : _____ **Grade :** _____

Certificat médical QS nouveau **Date :** *(j/mm/aaaa)* **Signature :**

J'ai bien pris connaissance de la notice d'assurance de la FFJDA et accepte de me conformer au règlement intérieur de l'ESSA Judo. J'autorise les responsables de l'ESSA Judo à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident et j'autorise un droit à l'image dans le contexte de

Horaire(s) de cour(s) : _____

Adhésion Licence ffjda, cotisation club et ESSA	**Réduction(s)**		**Achat(s)**		
171€	CAF		Passeport		
	Pass'sport		Kimono		
			Autre		**TOTAL (€)**
	Sous-total		**Sous-total**		

3 Chèque à suivre				**Espèces**	**Autre**	
Sept						