



## Saison 2024-2025 POUSSIN 2016/2015

### Informations adhérent

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : M/F \_\_\_\_\_ Naissance : jj/mm/aaaa \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

N° téléphone : \_\_\_\_\_ Grade : \_\_\_\_\_

Certificat médical    QS nouveau    Date : jj/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 <small>Licence FFJDA, cotisation club et ESSA</small>	Réduction(s)		Achat(s)		TOTAL (€)
	141€	CAF		Passeport	
Pass'sport			Kimono		
			Autre		
Sous-total			Sous-total		

3 Chèque(s) à suivre			Espèces	Autre	
Sept					



## Saison 2024-2025 POUSSIN 2016/2015

### Informations adhérent

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : M/F \_\_\_\_\_ Naissance : jj/mm/aaaa \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

N° téléphone : \_\_\_\_\_ Grade : \_\_\_\_\_

Certificat médical    QS nouveau    Date : jj/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 <small>Licence FFJDA, cotisation club et ESSA</small>	Réduction(s)		Achat(s)		TOTAL (€)
	141€	CAF		Passeport	
Pass'sport			Kimono		
			Autre		
Sous-total			Sous-total		

3 Chèque à suivre			Espèces	Autre	
Sept					