



Contacts Sports Fontainebleau JUDO JUJITSU



Fiche d'inscription 2026-2027

MERCI DE REMPLIR CETTE FICHE lisiblement, complètement et de la signer.

COCHER LE COURS CHOISI

13h45	15h00	16h30	Adulte
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COCHER LES 2 CASES ADEQUATES

NOUV.	ANCIEN.	Masculin	Féminin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOM : _____ Prénom : _____
 Numéro de licence : _____ Date de Naissance : _____
 Ceinture / GRADE : _____ Age : _____ Catégorie : _____
 Taille : _____ Poids : _____
 Adresse : _____
 Code Postal: _____ VILLE : _____
 Mobile Mère : _____ Mobile Père : _____
 Mobile WHATSAPP : _____ Mail : _____

Réservé CSF JUDO JUJITSU			
Formulaire France Judo :	<input type="checkbox"/>	Cotisation Club :	<input type="checkbox"/>
Certif. Médical :	<input type="checkbox"/>	Passeport Valide :	<input type="checkbox"/>
Date dernier CM :	<input type="checkbox"/>	Questionnaire santé :	<input type="checkbox"/>
Compétition :	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IMPORTANT TARIF		TARIF	Euros
Le coût est annuel et l'engagement est pour la saison complète		Licence Assurance FFJDA obligatoire :	46
Coût annuel hors suppléments 205,00 €		Cotisation annuelle obligatoire :	159
_ Paiement Chèque à l'ordre de : CSF		Etudiants :	-20
Banque : _____ Nom titulaire Chq : _____		2ème enfant :	-20
Numéro de chèque : _____		Adulte en reprise d'activité sportive :	-20
_ Paiement par virement , préciser l'intitulé :		Pass'Sport : N° _____	-70
Nom Prénom du licencié saison 2026 -2027		Passeport sportif oblig 2ème année :	8
_ Paiement CB en ligne : même intitulé		Ecusson JUDO CSF :	5
_ Paiement en espèce uniquement pour les suppléments.		Tshirt Club Enfant :	12
		T-Shirt Adulte :	15
		TOTAL DU :	

Pour les mineurs uniquement / informations complémentaires 2026 2027.

Je soussigné _____
 responsable légal de l'enfant _____
 Téléphone joignable à l'heure des cours _____
 Mail _____

- _ m'engage à vérifier la présence du professeur avant de déposer mon enfant au dojo ainsi qu'à respecter les horaires de début et de fin de séance.
 _ Autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'imposeraient en cas d'accident (appel, transfert à l'hôpital, ...)
 _ Autorise le CSF à photographier mon enfant (photo de groupe, évènement, compétition,...)
 _ Allergie et autres informations relatives santé de l'enfant (sous enveloppe svp)

DATE : _____ Signature : _____

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>