



Saison 2023-2024

JUJITSU

à partir de 14 ans



Saison 2023-2024

JUJITSU

à partir de 14 ans



### Informations adhérent

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Naissance : \_\_\_\_\_  
*jj/mm/aaaa*

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

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

N° téléphone 1: \_\_\_\_\_ N° téléphone 2: \_\_\_\_\_

Ceinture : \_\_\_\_\_ Certificat médical :  Nouveau Ancien (année) : \_\_\_\_\_

J'ai bien pris connaissance et accepte de me conformer à la notice d'assurance de la FFJDA, au règlement intérieur de l'ESSA Judo et aux règles de prévention de la COVID-19 mises en place par le club. 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.

Date : \_\_\_\_\_  
*jj/mm/aaaa*

Signature : \_\_\_\_\_  
*(lu et approuvé)*

Horaire(s) de cour(s) : \_\_\_\_\_

Adhésion <small>Licence ffjda, cotisation club et cotisation ESSA</small>	Réduction(s)		Achat(s)		TOTAL (€)
	171 €	CAF		Passeport	
CCAS			Kimono		
Club			Autre		

Chèque(s)			Espèces
Sept	Oct	Nov	

### Informations adhérent

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Naissance : \_\_\_\_\_  
*jj/mm/aaaa*

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

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

N° téléphone 1: \_\_\_\_\_ N° téléphone 2: \_\_\_\_\_

Ceinture : \_\_\_\_\_ Certificat médical :  Nouveau Ancien (année) : \_\_\_\_\_

J'ai bien pris connaissance et accepte de me conformer à la notice d'assurance de la FFJDA, au règlement intérieur de l'ESSA Judo et aux règles de prévention de la COVID-19 mises en place par le club. 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.

Date : \_\_\_\_\_  
*jj/mm/aaaa*

Signature : \_\_\_\_\_  
*(lu et approuvé)*

Horaire(s) de cour(s) : \_\_\_\_\_

Adhésion <small>Licence ffjda, cotisation club et cotisation ESSA</small>	Réduction(s)		Achat(s)		TOTAL (€)
	171 €	CAF		Passeport	
CCAS			Kimono		
Club			Autre		

Chèque(s)			Espèces
Sept	Oct	Nov	