



Saison 2023-2024

# POUSSINS

Années de naissance : 2015-2014



## 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 (€)
	141 €	CAF		Passeport	
CCAS			Kimono		
Club			Autre		

Chèque(s)			Espèces
Sept	Oct	Nov	



Saison 2023-2024

# POUSSINS

Années de naissance : 2015-2014



## 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 (€)
	141 €	CAF		Passeport	
CCAS			Kimono		
Club			Autre		

Chèque(s)			Espèces
Sept	Oct	Nov	