

CHEZ NOUS VOUS AUREZ TOUJOURS UNE PLACE POUR VOUS

ASNIERES DIGITAL FIGHTING JITSU

Prénom : Nom : Club Précédent :

Date de naissance : Sexe : M F

Adresse :

Code postal : Ville : Email :

Téléphone : Grade : Date :

QUARTIER BAC/FLACHAT/BECON

GYMNASE LES BRUYERES

SAMEDI (10h30 – 11h30)	SAMEDI (10h45-11h45)	SAMEDI (11h45-12h45)	SAMEDI (13h-14h)	DIMANCHE (10h30-11h45)	DIMANCHE (11h45-12h30)	MARDI (19h30-20h30)	MARDI (20h30-22h30)	MERCREDI (13h-14h)
Cardio Gym Ball	ÉVEIL JUDO Enfants (< 6 ans)	JUDO Enfants (>= 6 ans)	JUDO Enfants (> 10 ans)	GYM BALL Famille	SELF-DEFENSE Ados / Adultes	Cardio Gym Ball	JJB / JUJITSU FIGHTING	JUDO Enfants (>= 6ans)

QUARTIER COURTILLES

GYMNASE TEDDY RINER

SAMEDI (15h00-16h00)	SAMEDI (16h00-17h00)	SAMEDI (18h00-19h00)	SAMEDI (19h00-20h00)	SAMEDI (20h00-21h00)
JUDO Enfants (<= 6 ans)	JUDO Enfants (> 6 ans)	JUDO Enfants (> = 6 ans)	JUDO Enfants (> 6 ans)	JUDO Enfants (> 10 ans)

QUARTIER GRESILLONS

GYMNASE ASSIA EL HANNOUNI

Plus d'infos (documents d'inscription) sur : www.ADEL.FR
Tél : 06 87 75 74 82 / Mail : adfj@orange.fr

Adhérent ⁽¹⁾

Famille -20% sur uniquement le montant de cotisation, hors prix licence (une seule remise par couple d'adhérents et famille)

lien de parenté avec

Ticket Loisir CAF92 ⁽¹⁾ : Oui Non Montant :

Pass Plus Hauts-de-Seine ⁽¹⁾ : Oui Non Montant :

Achat passeport sportif 8€ ⁽¹⁾ : Oui Non (ajouter ce montant à votre chèque et joindre une photo d'identité)

Chèques ANCV (numéros et nombres) :

Chèques Sport (numéros et nombres) :

Pass'Sport (50€) :

MONTANT TOTAL DÛ APRES REMISE ET AIDES CI-DESSUS :

Paiement chèques en : 1 2 tranches (indiquer le mois et le montant ci-dessous)

Tranches (mois, montant, numéro du chèque) 1 : 2 :

Certificat médical :

- Judo enfant : mention "pas de contre-indication à la pratique du Judo"
- Self-Défense et Jujitsu : mention "pas de contre-indication à la pratique du Judo Jujitsu en compétition »
- Taïso / Cardio / remise en forme : mention « pas de contre-indication à la pratique du Taïso / Remise en forme »

Règlement intérieur ⁽¹⁾ J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'association

Droit à l'image ETRE PHOTOGRAPHIÉ ET/OU FILMÉ ⁽¹⁾ ==> j'accepte je n'accepte pas je dois être consulté avant

Date : Signature ⁽²⁾:

(1) Cocher la bonne option

(2) Pour les représentants légaux d'enfants mineurs, écrire lisiblement votre Prénom et Nom avec mention : père, mère, ...