



[WWW.dojochamberien.com](http://WWW.dojochamberien.com) contact 06 70 11 49 73

**DOJO CHAMBERIEN** Shobukai, Dojo Jean Desboeufs  
185 quai des Allobroges 73000 Chambéry



Alliance Revard Judo

FICHE ADHERENT Saison 2018 – 2019					Inscription	
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	V	Samedi	
					Entraînement ARJ jeunes compétiteurs 9h30/11h00 (selon calendrier) (dojo tournant / Aix Grésy Culoz, Yenne, SBK...)	
		Eveil judo 11h/11h50				
		Ecole de judo A 14h00/15h30			Stages (selon calendrier) 14h30/17h30	
		Ecole de judo B 15h30/17h00				
Ecole de judo A 17h15/18h45	Ecole de judo B 17h15/17h45 kata primaire 17h45/18h45 tech + randori 18h45/19h15 Kata (collège)	Kata 17h00/18h15				
	Kata 18h45/20h00					
	Ados Adultes 20h00/21h30		Ados Adultes 20h30/22h00			

**Catégories 2018/2019**

**Eveil judo**  
Poussins : 2013 – (2014)  
Mini-Poussins 1 : 2012  
débutants

**Ecole de judo A**  
Mini-Poussins : 2011-2012  
Poussins : 2009 débutants - 2010

**Ecole de judo B**  
Poussins 2 : 2009 gradés  
Benjamins : 2007-2008  
Minimes : 2005-2006

**Ados Adultes**  
Cadets : 2002-2003-2004  
Juniors : 1999-2000-2001  
Seniors : 1998 et avant

NOM : ..... PRENOM : ..... Cours : ..... (choix à faire en accord avec l'enseignant)

Sexe : M - F 1<sup>ère</sup> année de judo : OUI - NON Grade : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_ kg

Passeport FFJDA : OUI-NON

Né(e) le       à .....

Nationalité : .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

N° TEL ..... / ..... / ..... / ..... ou ..... / ..... / ..... / ..... Profession : .....

E-MAIL  @  **merci de bien écrire !!!**

N° Sécurité Sociale

Mutuelle (Nom-Ville-N°) : .....

Observations médicales utiles (Allergies, Asthme...) .....

**Acceptation du règlement intérieur + autorisation parentale pour les mineurs :**

	Contact principal : père/mère	2e contact : père/mère	Autre : (nounou, grand parent...)
NOM			
PRENOM			
si différents Adresse			
Tel Portable			
Tel Fixe			
Mail			
Profession			

Je soussigné(e) ..... responsable légal(e) de .....  
l'autorise à pratiquer le judo jujitsu dans le cadre des cours et des animations du « Dojo Chambérien » et de l' « Alliance Revard Jud o ».  
J'accepte le règlement intérieur du club et donc autorise, en cas d'urgence, le club à prendre toutes les dispositions nécessaires lors d'un accident qui pourrait survenir à l'entraînement, en compétition, lors d'une sortie dans le cadre du club. Le club se doit de contacter au plus vite les personnes mentionnées ci dessus.  
J'autorise le club à utiliser mon image (photo et vidéo), ma voix, ou celle de mon enfant pour les articles de presse, le site Internet et la promotion du club.  
Les membres du club sont couverts par l'assurance de la licence FFJDA. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales du contrat d'assurance, de ses limitations et de ses exclusions. Je déclare avoir pris connaissance des possibilités d'extension de garantie qui me sont offertes. Je déclare expressément renoncer à la souscription d'une assurance complémentaire et ne pas souhaiter adhérer à l'assurance complémentaire qui implique un coût supplémentaire.  
Je déclare mandater le président aux fins de signer électroniquement en mon nom le formulaire de demande de licence avec l'option d'assurance choisie.  
La responsabilité du club n'est engagée que pendant les horaires des cours, dans le Dojo. Les parents doivent s'assurer de la présence du professeur dans la salle au début du cours et doivent récupérer leurs enfants à l'heure de fin du cours.  
Convocation : L'AG du Dojo Chambérien se déroulera mardi 22 janvier 2019 à 21h.

**Signature de l'adhérent (ou de son responsable légal)**

A ..... Le .....





[WWW.dojochamberien.com](http://WWW.dojochamberien.com) contact 06 70 11 49 73

**DOJO CHAMBERIEN** Shobukaï, Dojo Jean Desboeufs  
185 quai des Allobroges 73000 Chambéry



Alliance Revard Judo

NOM ..... PRENOM .....

↓ ..... **RESERVÉ AU CLUB** ..... ↓

Inscription suivie par : \_\_\_\_\_

Essais dates : 1 ..... 2 .....

**Certificat médical** - Date : .....  
- Compétition : Oui - Non

**Passeport**  A faire : Adulte - Enfant  Fait : 1<sup>er</sup> timbre (année) : .....

Photo  Timbre licence  Cachet médecin

**Attestation paiement**  Faite le : ...../...../..... Licence FFJDA prise  **Timbre FFJDA donné**

Cours	Tarif en €	Dû
Pour toute inscription un <b>certificat médical</b> doit être fourni et doit comporter la mention : « non contre-indication à la pratique du judo ju-jitsu à l'entraînement et en compétition » <b>valable 1 an, il doit être fait à partir du 1<sup>er</sup> juillet 2018 pour être valable toute la saison 2018/2019.</b> (les judokas ayant un passeport sportif doivent le faire tamponner par le médecin en page 2)		
<b>Ados/Adultes (cadets et +)</b> <b>2 cours/semaine</b>	1 <sup>er</sup> membre 250	
	2 <sup>ème</sup> membre 235	
	3 <sup>ème</sup> membre 220	
	4 <sup>ème</sup> membre Gratuit	
<b>Ecole de judo (jeunes jusqu'à minimes)</b> <b>2 cours/semaine</b>	1 <sup>er</sup> membre 220	
	2 <sup>ème</sup> membre 205	
	3 <sup>ème</sup> membre 190	
	4 <sup>ème</sup> membre Gratuit	
<b>• Eveil judo Mercredi 11h/11h50</b> <b>1 cours/semaine</b>	1 <sup>er</sup> membre 185	
	2 <sup>ème</sup> membre 170	
	3 <sup>ème</sup> membre 155	
	4 <sup>ème</sup> membre Gratuit	
<b>Les réductions familiales s'appliquent du plus âgé au plus jeune !</b> La cotisation comprend la part club (variable) et la part « reversements extérieurs » de 75€ comprenant la licence FFJDA (38€), les cotisations Ligue AURA (3€), départementale (4€), Shobukaï (20€), ARJ (20€) -Le passeport judo, 10€, obligatoire à partir de mini-poussins, n'est pas compris-		
<b>Autres Réductions :</b> Réduction de <b>40€</b> , « coupon sport - ville de Chambéry » Pour les Chambériens avec Quotient Familial inférieur à 642 (joindre photocopie du QF mentionnant le nom de l'enfant)		
Réduction de <b>30€</b> avec la Carte Pass Région numéro : .....(joindre photocopie de la carte)		
<b>Total :</b>		
Les chèques sont à libeller à l'ordre du « <b>Dojo Chambérien</b> »		

Moyen de Paiement	
<b>PAIEMENT UNIQUE le .....</b>	Montant :
Chèque, nom :	
Espèces, nom :	
<b>PAIEMENT ECHELONNE</b>	Bque :
Chq 1 : € - nom	à encaisser en
Chq 2 : € - nom	à encaisser en
Chq 3 : € - nom	à encaisser en
<b>COUPONS / CHEQUES (montant total)</b>	
<input type="checkbox"/> VACANCES : €	date :
<input type="checkbox"/> ANCV : €	date :
Divers :	
<b>Achat Boutique :</b>	
Judogi	
Sweat	
Veste	