

---

# DOSSIER D'INSCRIPTION 24-25

## SECTION JUDO

---

NOM DU PRATIQUANT	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
TELEPHONES DE CONTACT	
MAILS DE CONTACT	

**MON DOSSIER COMPLET** (dans une pochette plastique si possible):

Je confirme avoir rempli le formulaire adhérent en ligne sur le site du club.

A remplir une seule fois par adhérent pour la saison 2024-2025.

Je confirme avoir payé la totalité de mon inscription

En ligne

En espèces (En totalité, dans une enveloppe ci-jointe avec nom du pratiquant)

Par chèque (un ou plusieurs chèques ci-joints avec nom du pratiquant au dos)

Par virement Interac a clubjudozamma@gmail.com

Je confirme avoir pris connaissance de la règlementation médicale en vigueur, fournir les documents nécessaires et décliner toute responsabilité du club en cas d'erreur de ma part.

Documents disponibles sur le site du club.

**MINEUR** : Je confirme fournir L'ATTESTATION DE QUESTIONNAIRE SANTE pour MINEUR au format papier, ou un certificat médical en cas de besoin. Disponible sur le site du club.

NB: je suis mineur lors de l'inscription mais j'aurais 18ans avant la fin de la saison sportive = Certificat médical obligatoire

**MAJEUR** : Je confirme fournir (ci-joint) L'ATTESTATION DE QUESTIONNAIRE MEDICAL pour MAJEUR au format papier, ou un certificat médical en cas de besoin. Disponible sur le site du club.

---

TOUT DOSSIER INCOMPLET EST EN LISTE D'ATTENTE ET LA PLACE N'EST PAS ASSUREE.

LES DOSSIERS SONT A DEPOSER :

- A LA SALLE DE COMBAT, EN MAIN PROPRE AUX PROFESSEURS, LORS DES COURS DE JUDO.
- OU PAR COURRIEL A [clubjudozamma@gmail.com](mailto:clubjudozamma@gmail.com).

SIGNATURE :