



JUDO CLUB HALLENES LEZ HAUBOUBODIN

Complexe sportif Pierre de Coubertin
BP10073 59481 Haubourdin Cedex

Judogvkd@gmail.com

Lydéric Timmerman (entraîneur) : 07 88 91 68 09



Loi « informatique et liberté ». Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat des fédérations. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

Droit à l'image : le club se réserve le droit d'utiliser votre image (photo libre de droit) en tant que pratiquant ou bénévole, sauf demande expresse de votre part.

VEUILLEZ REMPLIR EN LETTRES CAPITALES

NOM :

PRENOM :

GRADE :

ADRESSE :

CP : VILLE :

N° TEL :

MAIL :

DATE DE NAISSANCE :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

PROFESSION DU PERE :

PROFESSION DE LA MÈRE :

**Tarif Licence incluse de 41 € reversée directement à la Fédération.
Le restant dû comprend la cotisation (cours et suivi compétitions)**

Tarif dégressif : - 5 % à partir de la seconde adhésion

CARDIO TRAINING		150 €	
Cours parents/enfants	A partir de 2 ans ½	125 €	
Baby 1 et 2	2020/2021		
Mini poussins	2018/2019	165 €	
Poussins	2016 /2017	185€	
Benjamins	2014/2015	185 €	
Minimes*	2012/2013	185 €	
Cadets/Juniors/ Adultes**	2010/2011	195 €	
Préparation Grade et travail technique	2009 et avant	185 €	
	2011 et avant		

*3 cours/semaine + préparation technique. ** 2 cours/semaine + préparation technique.

Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'adhésion, d'accepter et de respecter le règlement intérieur et conditions d'assurance et souhaite faire partie de l'association Judo Club d'Hallennes lez Haubourdin.

Pour les mineurs : Mme ou M _____ représentant légal de l'enfant _____ certifie avoir pris connaissance des conditions d'adhésion, accepter et respecter le règlement intérieur et conditions d'assurance et souhaite y faire adhérer mon enfant.

FAIT LE :

Signature :

Moyens de paiement :
Chèque(s) :
Nombre :
Montant :
ANCV Chèques vacances :
Coupons Sport :
Nombre :
Montant :
Espèces :