



JUDO CLUB SOIGNOLLES
SPORT CHANBARA CLUB
FITNESS CLUB SOIGNOLLES

FACTURE : oui / non

Nouvel adhérent / Renouvellement

Date de l'inscription : _____

Adresse email : _____@_____

ACTIVITE(S) PRATIQUEE(S):

NOM DU REPRESENTANT LEGAL : _____

Nom du pratiquant : _____

Prénom : _____ Fille : Garçon :

Date de naissance : ____/____/____/

Adresse complète n° : _____ voie : _____

Code postal : _____ ville : _____

☎ Portable ____/____/____/____/____/

- L'inscription au club entraine l'acceptation du règlement intérieur consultable sur le site

Signature

Partie réservée au club, ne pas remplir

DOSSIER :

- Cotisation (licence + cotisation club)
- Attestation « santé »
- Certificat médical

MONTANT TOTAL : _____ € **REDUCTION** : _____ € **MONTANT FINAL** : _____ €

Ordre chèque : **JCS** (Judo Baby gym FitAA CrosstrainingAA) **SCC** (MA ACRO Crosstraining enfant)

Moyen de paiement : Montant(s) de chaque chèque :

Dossier complet le: _____

• **ATTESTATION « SANTE » pour les MINEURS**

Je soussigné(e), _____, en ma qualité de représentant légal de _____ atteste, qu'il/elle a renseigné le questionnaire RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR et a répondu NON à l'ensemble des rubriques.
À _____, le __ / __ / ____ Signature

OU

• **ATTESTATION « SANTE » pour les PLUS DE 18 ANS**

Je soussigné(e), _____ atteste avoir renseigné LE QUESTIONNAIRE DE SANTE QS-SPORT CERFA N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
À _____, le __ / __ / ____ Signature

OU

• **CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION**

Je soussigné(e).....

Docteur en Médecine,

Certifie avoir examiné ce jour.....

Né(e) le

Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des sports suivants :

- Judo/Self défense et Taïso en compétition (gymnastique, multiactivités, crosstraining et zumba/step)

Fait à : le :

Cachet et signature du médecin :