

Enfant moins de 15 ans

**WA-JUTSU CLUB**  
FORMULAIRE INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

Ados et plus de 15 ans

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

Nom: Prénoms:

Né(e) le: Lieu: Portable:

Adresse : Sport pratiqué grade:

Code Postal: Ville: Profession:

**Email** : (caractère d'imprimerie) @

**ADHESION CLUB:**

Carte de Membre Licence Assurance : Adultes Enfants – 40€  cochez les cases correspondantes

**Cotisation** Annuelle, plus de 15 ans: 141€ - je règle en un chèque :

Je règle en 3 chèques : Octobre, Novembre, Décembre :

**Cotisation** Annuelle, moins de 15 ans : 111€ - Je règle en un chèque :

Je règle en 3 chèques : Octobre, Novembre, Décembre :

Tarif réduit, pour le 2<sup>ème</sup> de la même famille, enfants uniquement : 60€

**CERTIFICAT MEDICAL MODELE CLUB**

Il est obligatoire et doit être remis à votre inscription, à télécharger depuis le site club.

**INFORMATION**

**REMBOURSEMENT :**

Aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année, à l'exception d'un déménagement.

**AUTORISATION PHOTO :**

Je donne l'autorisation au club d'utilisation de ma photo, ou la photo de mon enfant, sur le site club : oui non

Je déclare vouloir m'inscrire au club pour en devenir membre actif, me conformer au règlement intérieur en vigueur ci-joint, dont j'ai pris connaissance. Conformément aux statuts, j'accepte le montant de la carte de membre de l'AEJT, le montant de la cotisation annuelle, le droit d'entrée au club compris (3€). **En adhérant à l'association je l'autorise à collecter et à traiter les données personnelles requises, qui sont nécessaires pour enregistrer mon affiliation et à la souscription de l'assurance sportive.**

**Fait à :** **Le :**

Signature du pratiquant, (ou du responsable légal)  
Précédé de la mention «lu et approuvé»

**Cadre réservé au secrétariat du club**

**Certificat médical récent à l'inscription:** oui non

Chèque (s) à l'ordre du Wa-Jutsu club. Banque.....N° ..... **total** **€uros**

Commentaire :