

# INFORMATIONS IMPORTANTES



## SAISON 2021-2022 DOSSIER ADULTE

- 1) Si vous n'êtes pas sûr d'aimer la discipline des séances d'essai seront proposées du **6 au 16 septembre 2021**, avant de déposer le dossier, selon directives applicables dues à la crise sanitaire.  
**TOUT DOSSIER DEPOSE NE POURRA ÊTRE ANNULÉ** (voir statuts et règlement)
- 2) Vu la conjoncture actuelle, les dossiers devront être envoyés par mail à [aribiere@yahoo.fr](mailto:aribiere@yahoo.fr) ou à l'adresse postale suivante : **Mr Alain RIBIERE 82 rue de Rennes 44119 TREILLIERES**. **Le dossier ne sera validé qu'au paiement lors du 1<sup>er</sup> cours.**
- 3) Les questionnaires état de santé qui n'auront pas été fournis avec le dossier lors de l'inscription, **seront réclamés dès la reprise.**  
A compter du **lundi 20 septembre 2021 (dernier délai)**, si vous arrivez à votre cours sans certificat médical, **vous ne pourrez pas être accepté sur le tatami** (défaut d'assurance pour le club).
- 4) Si vous souhaitez payer en chèque vacances ou chèques sport, merci de le faire **avant fin octobre 2021**. Ceux-ci ne pourront plus être acceptés après ce-délai. **Merci de vérifier la validité de vos chèques. Le montant maximum accepté est de 180€.**
- 5) Pensez à demander une attestation pour votre CE, **aucune attestation ne sera délivrée après le mois de décembre.**

## ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

### REPORTEZ-VOUS A LA COLONNE QUI VOUS CONCERNE

Vous êtes judoka LOISIRS		Vous êtes judoka COMPETITION		TAÏSO / SELF-DEFENSE	
	OK		OK		OK
Le dossier rempli		Le dossier rempli		Le dossier rempli	
1 Questionnaire état de santé		1 Questionnaire état de santé		1 Questionnaire état de santé	
1 photo		2 photos ( <b>A COLLER : 1 dans le passeport si besoin et 1 dans le dossier</b> )		1 photo	
Le(s)Chèque(s) à l'ordre du C'JET					

COLLER  
ICI LA  
PHOTO  
(récente,  
format  
identité)

### CONTACT

Alain RIBIERE  
06.24.67.41.17

[aribiere@yahoo.fr](mailto:aribiere@yahoo.fr)



### LICENCE

#### RESERVE AU CLUB

Règlement Intérieur

Autorisation Médicale

Droit à l'image

Evènements

Attestation CE

## FORMULAIRE DU CLUB 2021-2022 FICHE ADULTE

### IDENTITE DE L'ADHERENT

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ (en lettres capitales)

Profession : \_\_\_\_\_

### CONJOINT

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

### ACTIVITES

	JUDO :	180 €	2 COURS PAR SEMAINE
	TAÏSO / SELF DEFENSE à partir de 14 ANS	100 €	2 COURS PAR SEMAINE

Le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Mention manuscrite « Lu et Approuvé »**

Signature :


# FICHE SANITAIRE

## 2021-2022

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Personnes à prévenir en cas d'urgence **AUTRES QUE LES PARENTS (2MAX) :**

NOM	Lien avec l'enfant	

Avez-vous des allergies ? OUI  NON   
Si oui, lesquelles :

\_\_\_\_\_

Etes-vous asthmatique ? OUI  NON

Si oui : **Veillez à ce qu'il ait toujours son traitement avec lui lors des entraînements.**

Etes-vous porteur d'un handicap ? OUI  NON   
Si oui, lequel :

\_\_\_\_\_

Etes-vous à jour de vos vaccins ? OUI  NON

Je m'engage à fournir le questionnaire état de santé en début de saison **(au plus tard le 20 septembre 2021).**

« Je déclare exact l'ensemble des renseignements fournis ci-dessus »

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature des parents:

# REGLEMENT INTERIEUR 2021-2022

A LIRE SUR LE SITE DU CLUB : [capjudoespoir.weebly.com](http://capjudoespoir.weebly.com)

Je soussigné, \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

## INTERVENTION DES SECOURS

**« J'autorise le responsable de l'encadrement à pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable, conformément aux prescriptions du corps médical consulté ».**

## DIFFUSION DE L'IMAGE



J'autorise l'association **CAP'JUDO ESPOIR TREILLIERES (C'JET)** à diffuser, pour ses besoins de communications et d'informations, les photos sur lesquelles je figure sur son site internet, dans la presse, et/ou dans les salles de judo du club ou sur divers documents

## MANIFESTATION DU CLUB ET RENCONTRES SPORTIVES

J'accepte de participer pendant la saison sportive 2021-2022 à toutes les manifestations sportives ou festives que le club proposera.

**IL N'Y A AUCUNE OBLIGATION DERRIERE CETTE AUTORISATION**

INDIQUER LA COULEUR DE VOTRE CEINTURE

GRADES	
BLANC	
Blanc /	
Blanc /	
Blanc /	Jaune
JAUNE	
Jaune /	Or
ORANGE	
Orange /	Vert
VERT	
Vert /	Bleu
BLEU	
MARRON	
NOIR	

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature des parents précédée de la mention, « **lu et approuvé** »

## MODALITES DE PAIEMENT 2021-2022

### 1 FICHE DE PAIEMENT par adhérent

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_ (DE L'ADHERENT)

Quel mode de paiement avez-vous choisi ?

Chèques :   
 Espèces :   
 Chèques Vacances :   
**UNIQUEMENT avant fin Octobre 2021**  
**MAX 180€**  
 Chèques Culturel Sport :   
**UNIQUEMENT avant fin Octobre 2021**

En combien de fois souhaitez-vous régler  
votre adhésion ?

En 1 fois :   
 En 2 fois :   
 En 3 fois :

PRELEVEMENTS EN :  
**OCTOBRE, JANVIER ET MARS**

### COMMENT PAYER EN 1,2 ou 3 FOIS

MERCI DE RESPECTER LES CONSIGNES DE CE TABLEAU

	EN 1 FOIS	EN 2 FOIS		EN 3 FOIS		
	OCT.	OCT.	JANV.	OCT.	JANV.	MARS
<b>POUR TAÏSO 100€</b>	100€	50€	50€	40€	30€	30€
<b>POUR JUDO 180€</b>	180€	90€	90€	60€	60€	60€

TYPE ET MONTANT DE L' (DES) ADHESION(S) :

REPORTEZ-VOUS AU TABLEAU CI-DESSUS (PAS DE CENTIMES)

COURS	MONTANT DE L'ADHESION	REMISE	TOTAL	COMPTANT	1er versement	2ème versement	3ème versement	BANQUE	N° CHQ
Paiement par chèques vacances  <span style="color: red; font-weight: bold;">MAX 180€</span>				NBR  X 10€  X 20€  X 25€  X 50€	TOTAL	N°..... à..... N°..... à..... N°..... à..... N°..... à.....			