



SAISON 2021-2022 DOSSIER ENFANT (4 A 17 ANS)

1) Si vous n'êtes pas sûr que votre enfant veuille faire du judo, des séances d'essai sont prévues avant de déposer les dossiers, **du 6 au 16 septembre 2021**, selon directives applicables **dues** à la crise sanitaire.
TOUT DOSSIER DEPOSE NE POURRA ÊTRE ANNULÉ (voir statuts et règlement intérieur)

2) Les dossiers devront être envoyés par mails à aribiere@yahoo.fr ou à l'adresse postale suivante : **Mr Alain RIBIERE 82 rue de Rennes 44119 TREILLIERES.**

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 d'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**

DOCUMENTS A FOURNIR	
POUR LES 4 ET 5 ANS	POUR LES 6 ANS ET PLUS
Le dossier rempli	Le dossier rempli
1 certificat médical	1 questionnaire état de santé
1 photo	2 photos (A COLLER 1 dans le passeport si besoin, et 1 dans le dossier)
1 photo	Le passeport SIGNE ET TAMPONNE PAR LE MEDECIN (1 signature pour 3 saisons) **
Le(s) chèques à l'ordre du C'JET	

**** Pour les enfants à partir de 6 ans en 2022, il leur faut un passeport pour noter les grades et pouvoir participer aux compétitions.**

Ce passeport est à acheter lors de l'inscription, il a un coût de 8€. MERCI DE FAIRE UN CHEQUE A PART DE CELUI (CEUX) DE L'ADHESION, A L'ORDRE DU C'JET.

COLLER
ICI LA
PHOTO
(récente,
format
identité)

CONTACT

ALAIN RIBIERE
06.24.67.41.17

aribiere@yahoo.fr



LICENCE	
RESERVE AU CLUB	
Règlement Intérieur	
Autorisation Médicale	
Droit à l'image	
Evènements	
Attestation CE	


FORMULAIRE DU CLUB 2021-2022 FICHE ENFANT

MERCI DE REMPLIR EN LETTRES D'IMPRIMERIE SVP


IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____

Né(e) le : _____

 Adresse postale où réside l'enfant : _____

 Adresse mail de l'enfant : _____ (en lettres capitales)

 N° Portable de l'enfant : _____

PARENTS DE L'ADHERENT

SI BESOIN, ENTOURER LA PERSONNE QUI A LA GARDE DE L'ENFANT

	MERE	PERE
NOM :		
PRENOM :		
MOBILE :		
FIXE :		
ADRESSE MAIL :		

AUTORISATION / DECHARGE POUR QUITTER LA	OUI	NON	FAMILLE NOUNOU	AMIS PERSONNE DU CLUB
J'autorise mon enfant : _____				
A quitter la salle tout seul				
A rentrer avec d'autres membres de la famille ou la nounou				
NOM DES PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT EN CHARGE A LA SORTIE DE LA SALLE (2 PERSONNES MAX) :				
A rentrer avec d'autres parents du club				
NOM DES PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT EN CHARGE A LA SORTIE DE LA SALLE (2 PERSONNES MAX) :				

En signant cette décharge, je comprends que tout incident pouvant survenir hors de la salle d'entraînement ne pourra en aucun cas, engager la responsabilité du club CAP'JUDO ESPOIR TREILLIERES (C'JET), de l'un de ses dirigeants ou de l'un de ses professeurs, et je déclare renoncer à tout recours à leur encontre.

Le : ____ / ____ / ____


Signature des parents :

FICHE SANITAIRE DE L'ENFANT 2021-2022

NOM : _____ PRENOM : _____

Né(e) le : _____

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

NOM	Lien avec l'enfant	

Votre enfant a-t-il des allergies ? OUI NON

Si oui, lesquelles : _____

Votre enfant est-il asthmatique ? OUI NON

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

Votre enfant est-il porteur d'un handicap ? OUI NON

Si oui, lequel : _____

Votre enfant est-il à jour de ses vaccins ? OUI NON

Je m'engage à fournir un questionnaire état de santé en début de saison **(au plus tard lundi 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

Nous soussignés, (noms des parents) _____, et (nom de l'enfant) _____, _____ déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur et nous engageons 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, si je ne suis pas joignable ».

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 de mon enfant _____ 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'autorise mon enfant _____ à 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 CEINTURE DE VOTRE ENFANT

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, MARS

PAYEZ 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
BABY JUDO 4/5 ANS (2017-2018)	120€	60€	60€	40€	40€	40€
JUDO 6 ans et + (2015 et avant)	180€	90€	90€	60€	60€	60€

TYPE ET MONTANT DE L' ADHESION CHOISIE:

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

COURS	MONTANT ADHESION	REMISE	TOTAL	COMPTANT	1er versement	2 ^{ème} versement	3 ^{ème} versement	BANQUE	N° CHQ
				NBR	X 10€	TOTAL	N°..... à.....		
					X 20€		N°..... à.....		
					X 25€		N°..... à.....		
					X 50€		N°..... à.....		
	Paiement par chèques vacances MAX 180€								