



Saison 2025-2026
JUJITSU self-défense

M ☐ F ☐ (cocher la case)

Nom :

Prénom :

Né le : Grade :

Adresse :

.....

Mail :

Tél :

☐ certificat médical ☐ attestation questionnaire de santé

Horaires de cours (2 cours par semaine)

☐ mardi 19h15-21h (judo) ☐ jeudi 20h-22h

J'ai bien pris connaissance de la notice d'assurance de la FFJDA et accepte de me conformer au règlement intérieur de l'ESSA Judo. J'autorise les responsables de l'ESSA Judo à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident et j'autorise un droit à l'image dans le contexte de l'association.

Date :

Signature :

Adhésion	licence FFJDA + cotisation ESSA Judo	176 €
Réductions	CAF	—
	pass Sport	—
	code :	
Achats	kimono	+
	passeport	+
TOTAL		

Mode de règlement	Montant
CB ☐	
Espèces ☐	
Chèques ☐	
à l'ordre de ESSA Judo (possibilité de régler en 3 chèques à suivre)	