



Saison 2025-2026  
POUSSIN (2017 / 2016)

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)

mercredi 15h15-16h45     mardi 17h30-19h (\*)     samedi 11h15-12h15

jeudi 17h30-18h30     vendredi 17h30-19h (\*)    (\*) 2016 - ceinture jaune minimum

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 :

<b>Adhésion</b>	licence FFJDA + cotisation ESSA Judo	<b>156 €</b>
<b>Réductions</b>	CAF	–
	pass Sport code :	–
<b>Achats</b>	kimono	+
	passeport	+
<b>TOTAL</b>		

Mode de règlement	Montant
CB <input type="checkbox"/>	
Espèces <input type="checkbox"/>	
Chèques <input type="checkbox"/>	
à l'ordre de ESSA Judo (possibilité de régler en 3 chèques à suivre)	