



BULLETIN D'ADHÉSION SAISON 2023 2024

BUDO CANTILIEN

exemplaire à remplir par l'adhérent (à conserver par l'association)

1ère adhésion

renouvellement

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../..... (pour les - de 16ans remplir autorisation au verso)

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél :

eMail : @

Je déclare par la présente devenir membre de l'association Budo Cantilien

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants

Certificat médical de non contre-indication à la pratique du iaïdo et/ou du kendo et/ou du jodo

Le règlement intérieur signé

Le présent bulletin d'adhésion dûment rempli

| | |
|--|----------------------|
| Licence fédérale de iaïdo ^(*) 41€ | <input type="text"/> |
| Licence fédérale de kendo ^(*) 41€ | <input type="text"/> |
| Licence fédérale de jodo ^(*) 41€ | <input type="text"/> |
| Passeport sportif ^(**) valide 8 ans 10€ | <input type="text"/> |
| Cotisation annuelle 190€ | <input type="text"/> |
| Cotisation annuelle -de 16 ans 150€ | <input type="text"/> |
| Sous total a | <input type="text"/> |
| <u>Aides à déduire</u> | |
| . Pass'Sports Oise | |
| licence Fédération de Judo | <input type="text"/> |
| CCAS et Aides municipales | |
| Municipalité | <input type="text"/> |
| Sous total b | <input type="text"/> |
| Soit un TOTAL de a-b | <input type="text"/> |

(*) reversé à la FFJDA-France Judo

(**) reversé à la Ligue de Judo Hauts de France

paiement par chèque en une fois ou échelonné en 3 fois maximum remis lors de l'inscription

| | Mois encaissement |
|-----------|-------------------|
| Chèque n° | (09) |
| Chèque n° | (10) |
| Chèque n° | (11) |

DROIT À L'IMAGE

Je n'autorise pas la diffusion de mon image sur la totalité des supports de diffusion du Budo Cantilien

ATTENTION : Pour LAMORLAYE prévoir un chèque de caution de 15 € pour le badge

Date Signature.....

AUTORISATION PARENTALE POUR MOINS DE 16 ANS
BUDO CANTILIEN

Je soussigné(e),

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Tél :

eMail : @

Représentant(e) légal(e) de dont les coordonnées
sont à l'avant du présent document.

Autorise à pratiquer le iaïdo^(*), le kendo^(*), le jodo^(*) dans le cadre de
l'Association Budo Cantilien.

^(*) rayer discipline inutile

Par ailleurs,

je déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon
enfant contre tous sinistres, de quelque nature qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait.

j'autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas
d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Fait à :

Le / /

Signature