CERCLE ATHLETIQUE HUSSIGNY
6 rue Marc RATY • 54650 SAULNES
Tél: +33787625189 / +33606830046
cahjudoclub@gmail.com

Saison 2025 / 2026

Fiche inscription

Nouveau Licencié : Oui ☐ Non ☐ Si oui, n° de licence : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Grade au 01/09 : Blanche

Renseignement du licencié :

NOM : _ Prénom : _

Né(e) le : _ _ / _ _ / _ _ _ _ à _ Sexe : M ☐ F ☐

Adresse :

N° _ _ _ _ Nom de la voie _

CP _ _ _ _ _ _ _ Commune _

Pays _

Téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Adresse courriel : _@_ _

(ces informations seront utilisées pour les communications importantes.)

Pour les mineurs :

	Parents 1	Parents 2	Tuteur
Téléphone			
Courriel			

Choix du cours (en fonction de l'âge) :

Cours	Année de Naissance	Horaires : Mardis et Vendredis	Tarifs (licence+cotisation)	
• Poussinet(te)	2018 et après	18h00 – 18h45	110 €	☐
• Poussin(e) • Benjamin(e) • Minime	2016 / 2017 2014 / 2015 2012 / 2013	18h00 – 19h30	120 €	☐
• Cadet(te) • Junior • Sénior • Vétéran	2009 / 2010 / 2011 2006 / 2007 / 2008 2005 – 1996 1995 et avant	19h30 – 21h00	120 €	☐

Réduction famille: ☐ Réduction 2e adhérent (-10€) ☐ Gratuité 3e adhérent

- Pour les mineurs, joindre l'autorisation parentale et attestation médicale.
- Pour les majeurs, joindre un certificat médical datant de moins de 6 mois pour les nouveaux licenciés ou l'attestation médicale pour un renouvellement.

Dans le cadre des activités de notre club sportif, nous souhaitons obtenir votre accord pour l'utilisation et la diffusion de photos et vidéos réalisées lors des entraînements, compétitions, et événements organisés par le club. Ces images pourraient être utilisées à des fins de communication interne et externe (site internet, réseaux sociaux, affiches, etc.).

☐ Je donne mon accord ☐ Je refuse.

Date et Signature :

Cadre réservé au club

Eléments du dossier : ☐ *Certificat Médical ou Attestation* ☐*Autorisation Parentale*

Moyen de paiement : ☐ *Espèces* ☐*Chèque(s) n°*_ _