

DOSSIER D'INSCRIPTION

Programmes, Horaires et Tarifs			
Cours	Jours	Horaires	Tarifs *
Cours Judo Benjamins (5 à 7 ans)	Mercredi	14h00 à 15h30	260 €
Cours Judo Cadets (8 à 15 ans)	Mercredi	15h30 à 17h00	260 €
Cours Handi Judo 1	Lundi	14h00 à 15h30	300 €
Cours Handi Judo 2	Lundi	15h30 à 17h00	300 €

* Incluant les frais de licence de la Fédération FFJUDO



Informations et Inscriptions:

➤ Secrétariat du Judo Club Meulan
Gymnase des annonciades, 78250 Meulan
Tel: **07 59 05 74 37**
Email: judoclubmeulan78@gmail.com

Web: <https://judoclubmeulan78.ffjudo.com>

Retrouvez nous sur facebook 

Les inscriptions pour la saison 2026-2027 sont ouvertes

- Vous pouvez venir vous inscrire au stand du JUDO lors du Forum des Associations le **dimanche 6 septembre 2026** au Gymnase des annonciades ou aux horaires des cours les lundis ou Mercredi entre 14h et 17h.
- Le secrétariat du club est joignable au : **07.59.05.74.37** et par mail judoclubmeulan78@gmail.com

Pièces à Fournir :

- **Ce formulaire d'inscription rempli et signé, + une photo d'identité récente**
- **Le Certificat médical** (mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique du Judo)
- **Le règlement du montant de la cotisation par chèque à l'ordre du Judo Club Meulan**
(Possibilité de payer en plusieurs chèques jusqu'à 3 chèques, mais tous avant le 31/12/2026)

Reprise des cours : Le Lundi 14 septembre 2026 au Gymnase des Annonciades à Meulan.

IDENTIFICATION DE L'ADHERENT (à remplir en lettres majuscules)				
NOM :			PRENOM :	Sexe :
Date de naissance :	/...../.....		Couleur ceinture :	
Adresse :			Code postal :	
Ville :			Port 1 :	
Cours choisi	Judo Benjamins (5 à 7 ans)	Judo Cadets (8 à 15 ans)	Handi Judo 1	Handi Judo 2
<i>Cocher la case</i>				

A / AUTORISATION PARENTALE EN CAS DE BLESSURE

(Obligatoire pour les enfants mineurs)

Je soussigné (e) (nom, prénom)

..... (adresse du représentant légal)

Agissant en qualité de père – mère – Tuteur (1), de(s) l'enfant(s)

1/ N° Secu

2/ N° Secu

3/ N° Secu

(nom ; prénom ; date de naissance)

- ☐ Autorise le responsable de l'encadrement du Judo Club Meulan à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté (en cas de refus veuillez rayer la mention).
- ☐ Certifie que mon fils ou ma fille est à jour de tous vaccins (Tétanos,...)

B / AUTORISATION POUR LA DIFFUSION DE PHOTOS

Je soussigné (e), père, mère, tuteur (1)

De(s) enfant(s)

Autorise le Judo Club Meulan à diffuser sa photo prise lors des manifestations sur les supports du club (journal interne, news letter, site web du club, presse locale...) sans limite dans le temps.

C / RESPONSABILITE PARENTALE

La responsabilité du **Judo Club Meulan** ne saurait être engagée pour tous les trajets extérieurs au dojo.

PERSONNE (S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM	1.	2.	3.
PRENOM			
LIEN			
TELEPHONE			
PORTABLE			

D/ REGLEMENT INTERIEUR

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Judo Club de Meulan, et déclare par la présente en accepter son application.

Date :/...../ Signature pour **A+B+C+D** précédé de la mention « lu et approuvé »