



INSCRIPTION SAISON 2025-2026

☐ Dojo E MONTISON

NOM : Prénom :

Date de naissance : / /

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Téléphone : / / / /

Adresse :

Contact pour DON ou MECENAT entreprise

NOM des Parents

Téléphone

Adresse mail

..... / / / /
..... / / / /

Paiement à l'inscription adhésion 16+licence 46+cours € = € ☐ Carte Bancaire

Déduction
Aide
financière :
merci de
fournir
photocopie
obligatoire

☐ Pass Sport montant : 70

☐ Top Départ Collège montant : 20 ou et 25

☐ Pass Région Lycée montant : Masculin 30 €

ou Féminin ou Handicap Mas. ou Fém. 60 €

☐ Autre :

☐ ANCV :

..... €

..... €

..... €

..... €

..... €

Total dû : € ☐ En Espèces

- Pour le 10/10/2025 : ☐ montant : € Chèque N°

- Pour le 10/01/2026 : ☐ montant : € Chèque N°

- Pour le 10/04/2026 : ☐ montant : € Chèque N°

Passeport : ☐ Valide

Certificat médical : ☐ Sur passeport ☐ Sur ordonnance ☐ Sur Questionnaire

Je soussigné(e) certifie avoir lu et approuvé le règlement intérieur

A Signature

Le / /

DOSSIER COMPLET POUR OBTENIR LICENCE et TATAMI – RAPPEL AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT EN COURS D'ANNEE

9 rue Jean Macé 26800 PORTES LES VALENCE – Port : 06.74.18.21.21 – Siret 398 139 824 00021 – APE 9312 Z

Association Agrément Préfecture 263006200 – FFJDA 13 DA 1010 – ANCV CS 518913 CV 4456872



contact@judoporteslesvalence.fr ou tresorierjudoplv@outlook.fr