



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2026 - 2027

- CLUB DE PORTES-LÈS-VALENCE (DOJO A)
 SECTION MONTMEYRAN (DOJO B)
 SECTION BEAUMONT-LÈS-VALENCE (DOJO C)
 SECTION MONTOISON (DOJO E)

ADHÉRENT PRATIQUANT

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ Mail (en lettres capitales) : _____
Date naissance : _____ Sexe : Féminin Masculin

COORDONNÉES DU OU DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

(À compléter uniquement pour les adhérents mineurs ou, le cas échéant, les majeurs faisant l'objet d'une mesure de protection.)

Nom	Prénom	Téléphone	Mail (en lettres capitales)	Qualité (mère, père, tuteur...)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

COTISATION

JUDO JUJITSU TAISO 2H TAISO 1H NE-WAZA 1H CROSS-TR. 1H

Montant de la cotisation annuelle (adhésion 16 € + licence 46 € + cours) : _____ €

Aides financières publiques :

- Top'Départ Collège : 25 €
 Top'Départ Collège : 20 €
 Autre _____

Déduction aide financière :
Veuillez fournir une
photocopie (**obligatoire**)
pour la délivrance de la
licence.

- PASS'Région Jeunes ♀ : 60 €
 PASS'Région Jeunes ♂ : 30 €
 PASS'Région Jeunes Handi : 60 €

Aides financières privées :

ANCV CONNECT : _____ €

ANCV : _____ €

Paiement à l'inscription

Saison complète	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> CB	<input type="checkbox"/> Chèque n° : _____
Trimestre 1 - 10/10/2026	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> CB	<input type="checkbox"/> Chèque n° : _____
Trimestre 2 - 10/01/2027	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> CB	<input type="checkbox"/> Chèque n° : _____
Trimestre 3 - 10/04/2027	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> CB	<input type="checkbox"/> Chèque n° : _____

DOCUMENTS

Attestation médicale : Tampon sur passeport Certificat médical Attestation questionnaire santé
Passeport Valide

ENGAGEMENT

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

À _____ Signature
Le _____

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

9 rue Jean Macé 26800 PORTES LES VALENCE – Port : 06 74 18 12 21 – Siret 398 139 824 00021 – APE 9312 Z

Association Agrément Préfecture W263006200 – FFJDA 13 DA 1010 – ANCV CS 518913 CV 445687

contact@judoporteslesvalence.fr ou tresorierjudoplv@outlook.fr