



DEMANDE D'INSCRIPTION (2025-2026)

1. Renseignements

NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Téléphones : _____ / _____
Adresse électronique : _____
École fréquentée : _____
Contact en cas d'urgence, aux heures de cours :
M. ou Mme : _____ Tél. : _____

2. Pièces à fournir

- 3 enveloppes timbrées et auto-adressées.
- 1 photo d'identité récente.
- Règlement, par chèque(s), à l'ordre du **COS Judo**.
 - ☞ Enfant : 255 € ☞ Adulte : 275 € ☞ Ceint. Noire : 255 €
 - ☞ Réduction préinscription juin : - 25 €
 - ☞ 2^{ème} inscription dans une même famille : réduction de 50 €
 - ☞ **Majoration de 20 €** pour les inscriptions effectuée après le forum des associations (06 septembre).
- Certificat médical (modèle ci-joint)
ou questionnaire de santé pour mineur (→ sur le site du club)
ou questionnaire santé adultes pour renouvellement de licence.
(Âge < 30 ans ou détenteurs d'un certificat ≤ 4 ans) (→ sur le site du club)
 - ☞ indispensable pour monter sur le tapis.

CERTIFICAT MÉDICAL

- pour adultes, (≥ 30 ans, ou dont le dernier certificat date d'au moins 5 ans)
- pour mineurs, sans questionnaire de santé

Je, soussigné Docteur _____ ,
certifie avoir examiné _____ , et
n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique
du judo en compétition.

Fait à : _____

Le : _____

Cachet et signature du médecin

À séparer. si le certificat médical est établi ultérieurement