



Contrat d'adhésion

F <input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/>		Nouveau Membre	
Nom				Prénom	
Adresse				Téléphone	
NPA				Date de naissance	
Ville				Nationalité	
E Mail				Langue maternelle	
Profession					



Représentant légal pour les moins de 18 ans							
Nom du père				Nom de la mère			
Adresse				Adresse			
NPA				NPA			
Ville				Ville			
Téléphone				Téléphone			
Profession				Profession			
E Mail				E Mail			



Lieu principal d'entraînement :				<input type="checkbox"/> Dojo La Chaux-de-Fonds <input type="checkbox"/> Dojo Le Locle <input type="checkbox"/> Dojo Val-de-Ruz			
Section		<input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Judo-ludo <input type="checkbox"/> Judo-handy		<input type="checkbox"/> Karaté <input type="checkbox"/> Ju-jitsu			
Niveau		<input type="checkbox"/> Débutant		<input type="checkbox"/> Avancé		Grade : _____	
						N° de licence : _____	
Jour du cours actuel choisi :							



Je, soussigné, reconnais avoir reçu et lu les statuts du Judo-Karaté Club, Je déclare m'engager à les respecter, ainsi que les règlements du club (code moral et comportement en salle). J'accepte également les conditions relatives au paiement des cotisations.

Je suis informé (e) que mes coordonnées sont transmises aux fédérations faïtières et à J+S.

J'accepte que moi-même ou le membre que je représente soit photographié pendant les cours ou les manifestations qui ont lieu dans le cadre du club et que ces supports soient utilisés le cas échéant pour la promotion du club.		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
--	--	------------------------------	------------------------------



Abonnement payable au quadrimestre, soit au 31 mars, 31 juillet et 30 novembre

En cas de démission, j'en informerai le club par écrit, par mail ou par lettre. Les démissions doivent être annoncées au plus tard le 28 février pour le 31 mars, le 30 juin pour le 31 juillet et le 31 octobre pour le 30 novembre. Le montant de l'abonnement est dû intégralement jusqu'à l'échéance de l'abonnement.



Lieu, date :	Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :
--------------	--