

INSCRIPTIONS 2007/2008

REPARTITION DES ENTRAINEMENTS



# INSCRIPTIONS :

**Mercredi 5 septembre** : 14h00 - 17h00  
Dojo de la Porte de Lille, rue Crépin CALAIS

- pour vous inscrire, apporter :
    - la feuille d'inscription 07/08 + photo
    - certificat médical joint sur la feuille d'inscription **ET** sur le passeport pour les compétiteurs
    - cotisation/ licence 07/08 :
      - ☐ 90 euros baby (5/6 ans) ☐ 105 euros débutants ☐ 115 euros renouvellements
- (Chèque à l'ordre du Judo Club Calaisien)*

**Exceptionnellement**, il est possible de payer en 3 fois ; mais les 3 chèques sont remis le jour de l'inscription : 50 € obligatoirement au 1<sup>er</sup> chèque (cf reversement à la ffjudo 30 €)

**BABY (50€+ 20€+20€) Débutants (50€+ 30€+25€) Renouvellements (50€+ 35€+ 30€)**

## REPARTITION DES entraînements

Début des cours : lundi 10 septembre

| LUNDI  | MERCREDI  | JEUDI  | VENDREDI   |
|--|---|--|--|
| 18H10 - 19H10<br><u>GROUPE 3</u><br>nés en 95-96-97-98 | 14h30-15h30<br><u>GROUPE 1</u><br>Baby : nés en 02-03 | 19H15 - 20H30<br><u>GROUPE 4</u><br>nés en 94 et avant | 18h10 - 19h10<br><u>GROUPE 2</u><br>Nés en 99-00-01    |
| 19H15 - 20H30<br><u>GROUPE 4</u><br>nés en 94 et avant | 15h45-16h45<br><u>GROUPE 2</u><br>Nés en 99-00-01     |  | 19h15 - 20h30<br><u>GROUPE 5</u><br>Débutants + 14 ans |
|  | 17h00-1800<br><u>GROUPE 3</u><br>Nés en 95-96-97-98   |  |  |

**NB : en fonction de votre gabarit, des modifications peuvent être apportées ; voir Sophie**



# 2007-2008

|            |               |              |
|------------|---------------|--------------|
| <b>NOM</b> | <b>PRENOM</b> | <b>PHOTO</b> |
|            |               |              |

|                                   |   |                         |                         |                            |                               |
|-----------------------------------|---|-------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Date de naissance                 | .. / .. / .....   | <b>Baby</b><br>02-03    | Super poussins<br>00-01 | <b>Poussins</b><br>98-99   | <b>Benjamins</b><br>96-97     |
|                                   |   | <b>Minimes</b><br>94-95 | <b>Cadets</b><br>92-93  | <b>Juniors</b><br>89-90-91 | <b>Seniors</b><br>88 et avant |
| <i>Entoure ta catégorie →</i>     |   |                         |                         |                            |                               |
| Adresse                           | N° ..... Bat..... Rue .....   |                         |                         |                            |                               |
|                                   | Ville : ..... Code Postal : .....   |                         |                         |                            |                               |
| Téléphone / mail                  | Fixe : ..... Portable .....   |                         |                         |                            |                               |
|                                   | E.mail .....  |                         |                         |                            |                               |
| Etablissement scolaire            | Ecole ..... Classe : .....  |                         |                         |                            |                               |
| Sports pratiqués                  | Antérieurement : .....  |                         |                         |                            |                               |
|                                   | 2007-2008 : .....   |                         |                         |                            |                               |
| Blessures antérieures / allergies |   |                         |                         |                            |                               |
| Certificat médical                | <u>NOM du médecin :</u><br>« je certifie que.....<br>ne présente pas de contre indication à la pratique du judo à l'entraînement et en compétition »<br>Fait à ....., le .....<br><i>Signature et cachet du médecin :</i> |                         |                         |                            |                               |
| Cotisation                        | <input type="checkbox"/> en espèces en 1 seule fois<br><input type="checkbox"/> en chèque en 1 seule fois<br><input type="checkbox"/> en chèque en 3 fois   |                         |                         |                            |                               |

