

# Horaires des cours Saison 2017/2018

## COLLÈGE JEAN ZAY

LUNDI	De 17h45 à 18h45	5 - 7 ans
	De 18h45 à 19h45	8 - 11 ans
MERCREDI	De 16h30 à 17h30	5 - 7 ans
	De 17h30 à 18h30	8 - 11 ans
	De 18h30 à 19h30	Jujitsu
VENDREDI	De 17h45 à 18h30	Baby judo 4 - 5 ans

## DOJO - 135 AVENUE HENRI-BARBUSSE

LUNDI	De 19h00 à 20h00	Taiso (gymnastique douce) - Entretien
MARDI & VENDREDI	De 20h00 à 22h00	Kata Adultes et Débutants
	De 17h30 à 18h30	Mini-Poussins(es) débutants(es) ou confirmés(es)
	De 18h30 à 20h00	Minimes Garçons et Filles
	De 20h00 à 22h00	Cadets - Juniors - Seniors Masculins et Féminins
MERCREDI	De 19h00 à 20h00	Taiso (gymnastique douce) - Entretien
JEUDI	De 19h00 à 20h00	Self Défense (Jujitsu) et Débutants
	De 20h00 à 22h00	Préparation physique pour tout public
MERCREDI & SAMEDI	De 14h00 à 15h00	Mini-Poussins(es) Débutants(es)
	De 15h00 à 16h00	Mini-Poussins(es) Confirmés(es)
	De 16h00 à 17h00	Poussins(es) Débutants(es)
	De 17h00 à 18h00	Poussins(es) Confirmés(es)
	De 18h00 à 19h00	Benjamins(es)
SAMEDI	De 10h00 à 10h45	Baby Judo
	De 10h45 à 11h30	Baby Judo
	De 11h30 à 12h15	Baby Judo
DIMANCHE	De 10h00 à 12h00	Vétérans

### CATÉGORIES

Baby Judo	2012 - 2013
Mini-Poussin(e)	2010 - 2011
Poussin(e)	2008 - 2009
Benjamin(e)	2006 - 2007
Minime G & F	2004 - 2005
Cadet(te)	2001 - 2002 - 2003
Junior G & F	1996 - 1997 - 1998
Senior	1995 et avant

## COTISATION ANNUELLE

1 Judoka - Taiso	179 €uros*	<p><b>*Majoration de 10 €uros pour les Non Bondynois</b></p> <p>Les chèques seront libellés à l'ordre de</p> <p><b>L'AS Bondy Judo</b></p>
2 Judokas de la même famille	289 €uros*	
3 Judokas de la même famille	420 €uros*	
4 Judokas de la même famille	541 €uros*	
1 Judoka Ceinture Noire	143 €uros*	
Baby Judo	130 €uros*	

## DOCUMENTS À JOINDRE À LA COTISATION ANNUELLE

- 1 Photo d'identité
- 1 Justificatif de domicile récent pour les Bondynois (moins de 3 mois)
- **1 Certificat médical de non contre-indication à la pratique du Judo y compétition (obligatoire)**
- Les Possesseurs de Passeport Sportif, pensez à le faire valider par le médecin
- Remplir le document d'assurance corporelle « MAIF A.I. SPORT + »

**Les inscriptions auront lieu les Mercredis et Samedis de Septembre à Octobre.**

**Toute inscription incomplète ne sera pas enregistrée et ne permettra pas la pratique du Judo**

Partie réservée au club	Inscrit le _____	Somme Payée _____ €	Chèque (Banque et n°) _____	Espèces oui - non _____	Inscrit par _____	Voir le Trésorier de préférence
----------------------------	------------------	------------------------	--------------------------------	----------------------------	-------------------	---------------------------------

## Association Sportive de Bondy section Judo

Dojo Maurice-Petitjean - 135 avenue Henri Barbusse - 93140 BONDY

Site Internet : [asbondy-judo.com](http://asbondy-judo.com)

Renseignements au 07.52.03.93.32

### Saison 2017/2018

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA OU LE JUDOKA GRADE \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Date et lieu de Naissance |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à \_\_\_\_\_ Département ou Pays \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

 Domicile |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  Portable |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### Personne à prévenir en cas de problème pendant la pratique du judo :

**Responsable légal 1** Père  Mère  Autre  Précisez \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Responsable légal 2** Père  Mère  Autre  Précisez \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

#### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ Père -  
Mère - Tuteur\* autorise mon fils - ma fille\* \_\_\_\_\_  
à pratiquer le Judo au sein de  
l'Association Sportive de Bondy.

- Autorise mon enfant à **quitter seul le Dojo** à la fin de la séance d'entraînement OUI  NON  ou de la compétition OUI  NON
- Autorise les éducateurs ou dirigeants ou parents accompagnateurs à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel ou de prendre les transports en commun pour se rendre aux différentes compétitions pour lesquelles le club est engagé OUI  NON

Fait à Bondy le \_\_\_\_\_ Signature

\*Rayer les mentions inutiles

#### AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ Père -  
Mère - Tuteur\* autorise l'AS Bondy à diffuser des photos de  
moi-même - de mon fils - ma fille\* \_\_\_\_\_  
dans le cadre de divers documents  
(journal, affiche, dépliant...) et le site internet du club.  
Fait à Bondy le \_\_\_\_\_ Signature

\*Rayer les mentions inutiles

### CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE À LA PRATIQUE DU JUDO (Possesseurs de passeport sportif : pensez à le faire valider par le médecin)

Je soussigné(e) Docteur \_\_\_\_\_ certifie avoir examiné Mme - Mlle - M \_\_\_\_\_  
né(e) le \_\_\_\_\_ et n'avoir constaté, ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique  
du Judo en compétition.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

Cachet du médecin