



JU-JUTSU TRADITIONNEL DE GARONNE

Centre Socioculturel d'Arlac Av. Chapelle Ste Bernadette 33700 Mérignac - N° AEJT

Tél : 05 56 67 08 01 – 06 81 03 81 59 – <http://www.jujutsudegaronne.org>

Siège social : 106 route du Capon 33550 TABANAC

Association loi 1901, déclarée à la préfecture N° w 332001751

Agréée Jeunesse et Sport n°33 S 97032 - Affiliée à l'Union Sportive Léo Lagrange Diffuse la méthode Wa-jutsu de l'Académie Européenne de Ju-jutsu Traditionnel – 0467 473819



BULLETIN D'ADHÉSION

Section : Budo Arlacais

SAISON 2024 /2025 No carte A.E.J.T. :

(NE PAS REMPLIR cadre réservé au club)

COORDONNÉES DU PRATIQUANT : (REEMPLIR en lettre majuscule)

Nom: Prénom:

Date de naissance Lieu Naissance : Pays : Nationalité:

Tél. domicile : Tél. portable :

Email : Profession:

Adresse complète :

TITRE DE L'A.E.J.T. : Date d'obtention: ___/___/___

Titres éventuels dans d'autres disciplines d'arts martiaux:

(Cochez selon vos choix) (Cotisations annuelles incluant les cotisations aux associations partenaires)

Séances hebdomadaires : Adhérent pratiquant *

- | | | |
|--------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | Enfant de 6 à 14 ans : | 142 € |
| <input type="checkbox"/> | Adolescent 15 à 18 ans ou adulte sans revenus (sur justificatifs) : | 166 € |
| <input type="checkbox"/> | Adulte Kyu: | 186 € |
| <input type="checkbox"/> | Adulte CNALV : | 206 € , |
| <input type="checkbox"/> | Adulte CNALV membre d'un autre club AEJT : | 96 € |
| <input type="checkbox"/> | Famille à partir de trois : | 106 € |
| <input type="checkbox"/> | Séances mensuelles de week-end : | |
| <input type="checkbox"/> | Marrons et C.N.A.L.V. membre autre club A.E.J.T.: | 35 € |

Adhérent non pratiquant : 34 €

Montant total de la cotisation : _____ Par 1, 2 ou 3 chèque (s) donn(e)s à l'inscription Espèces montant total seulement !

* 1^{er} versement > 50 € encaissé lors de l'adhésion : Banque N° Montant

* 2^e versement encaissé un mois plus tard : Banque N° Montant

* 3^e versement encaissé deux mois plus tard : Banque N° Montant

L'adhérent (ou le tuteur légal) reconnaît avoir été informé de la possibilité de souscrire des garanties complémentaires auprès de La Mutuelle des Sportifs et d'en avoir reçu un imprimé si nécessaire. L'adhésion inclue une assurance contrat de groupe N° 1474 géré par l'A.C.R.A.E.J.T. (RC spécifique au Ju-jitsu, IA, PJ victime de violence dans le sport) *

L'adhérent souhaite-t-il adhérer à cette garantie ? **oui non** (rayer la mention inutile) »

FICHE PARENTALE (POUR LES PARENTS/ TUTEURS D'ENFANTS MINEURS) :

| | PÈRE | MÈRE |
|----------------------------|------|------|
| Nom de famille et prénom : | | |
| Téléphone mobile : | | |

Je demande le titre de membre adhérent de l'association (1)

à l'association dénommée **Ju-Jutsu Traditionnel de Garonne** conformément aux statuts et règlements intérieurs. Je règle le montant du droit d'entrée et la cotisation annuelle choisie ci-dessus.

(1) Pour les adhérents pratiquant, la fourniture d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique est obligatoire à la suite à de votre inscription.

