

Judo Club Cossonay



Rue du Pressoir 1 - 1142 Pampigny 079 477 53 22 - secretariat@judoclubcossonay.ch



Demande d'adhésion

Demande à retourner à l'entraineur ou au secrétariat : secretariat@judoclubcossonay.ch

Coordonnées du m	<u>iembre</u>				
Nom :		Pr	Prénom :		
Représentant légal :					
Adresse :					
Date de naissance :			Téléphone :		
Portable :					
△ Merci d'écrire lisiblem	ent et de <u>vérifier que l'adresse</u>			facture s'effectue électroniquement !	
		* * *			
E-mail de facturati	on (si différent de ci-des	sus ou si la cot	isation est pay	ée par un tiers)	
E-mail :					

Date d'entrée au clu	o:				
Avez-vous déjà fait partie d'un club de judo ? oui O non				n O	
Si oui, lequel ?		Q	Quel est votre grade ?		
		* * *			
Comment avez-vo	us connu le club ?				
O Bouche à oreille	O Réseaux sociaux	O Presse	O Flyers	O Autre	
		* * *			
Date :	te : Signature :				

Le/la soussigné/e s'engage par sa signature à :

- ✓ payer les CHF 30.00 de frais d'inscription
- ✓ à régler les cotisations de CHF 35.00 par mois, juillet et août exemptés
- 🗸 être membre régulier du Judo Club Cossonay, à respecter les décisions statutaires et à en prendre note à la salle
- ✓ le membre s'engage à s'acquitter ponctuellement du paiement de la cotisation, au plus tard au 10 du mois suivant
- ✓ l'assurance accidents est obligatoire et à la charge du membre le club décline toute responsabilité en cas de sinistre
- ✓ en cas de démission, effectuer cette dernière par e-mail (<u>secretariat@judoclubcossonay.ch</u>) pour la fin d'un trimestre (respectivement 31.03 30.06 30.09 31.12)







RedTeam

www.judoclubcossonay.ch