



# Association Sportive des Cheminots de Strasbourg

## BULLETIN D'ADHÉSION - Saison 2024 / 2025

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° Tél Privé : ..... N° Tél Prof. : .....

Adresse mail : .....

*(Indispensable pour l'envoi de la licence de la Fédération Française de Judo au format numérique)*

Demande à :

Être admis·e / Renouvelé·e mon adhésion à la section Judo de l'ASCS

Fait à Strasbourg le : .....

Signature :

Partie à remplir réservée à l'AS Cheminots Strasbourg

Partie à remplir réservée à l'AS Cheminots Strasbourg

DÉNOMINATION		TARIFS	
Cotisation club + Licence FFJDA			
Passeport de judo (+10€)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

Tarifs préférentiels :			
Offre de parrainage (-10€)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Si oui, indiquer le nom du filleul·e .....			
Cheminot ou ayant droit (-20€)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Réduction famille (-20€ = 2 <sup>e</sup> enfant / -40€ = 3 <sup>e</sup> enfant)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Si oui, indiquer si c'est le 2 <sup>e</sup> ou 3 <sup>e</sup> enfant .....			

Aides financières :			
Sport Citoyen - Ville Strasbourg (-80€)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Pass'Sport - État Français (-50€)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Si oui, indiquez le numéro Pass'Sport .....			

<b>TOTAL</b>	
--------------	--

<b>Paiement</b>	<input type="checkbox"/> Espèce	<input type="checkbox"/> Chèque <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/> ANCV	<input type="checkbox"/> Virement <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/> Carte bancaire
<b>Échelonné</b>	<input type="checkbox"/> Oui .....				<input type="checkbox"/> Non

<sup>(1)</sup> À l'ordre de l'AS Cheminots Strasbourg

<sup>(2)</sup> Précisez NOM et PRÉNOM de la personne inscrite



# Association Sportive des Cheminots de Strasbourg

## AUTORISATION PARENTALE - Saison 2024 / 2025

Je soussigné(e) ..... (1)

Agissant en qualité de ..... (2)

déclare autoriser mon enfant (dont identité au recto) à pratiquer le JUDO à l'AS Cheminots STRASBOURG.

En outre, j'autorise les responsables de cette section à prendre en mes lieux et place, en cas d'accident ou de maladie intervenant à l'occasion de la pratique du sport ou d'une de ses activités annexe (en cas d'urgence et d'impossibilité de me joindre), toute décision jugée nécessaire à son état.

Fait à Strasbourg, le .....

Signature : (3)

**Lu et approuvé**

### Contact en cas d'urgence :

Privée : *voir au recto*

Professionnelle ou autre :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(1) NOM et PRÉNOM

(2) PÈRE, MÈRE ou TUTEUR LÉGAL

(3) Cocher la case « Lu et approuvé » en plus d'y apposer la signature