



LICENCE VALIDEE FEDERATION:

## FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2018/2019

**CADETS**

JUDOKA NE EN : 2002/ 2003/ 2004

COURS ESSAI : OUI NON

### JUDOKA

NOM :	
PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE :	

NUMERO DE LICENCE (à remplir par le club) :

TITULAIRE D'UN PASSEPORT OUI NON

### RESPONSABLE LEGAL

NOM : PRENOM :  
 ADRESSE :  
 CODE POSTAL : VILLE :  
 ADRESSE MAIL:  
 TEL FIXE :  
 TEL PORTABLE :

Je soussigné responsable du judoka ci-dessus

- autorise les responsables du club U.S. VIZILLE JUDO à faire hospitaliser mon fils ou ma fille en cas de nécessité.
- autorise le club de judo à publier sur son site Internet des photos de mon enfant.
- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte celui-ci.

Date :

Signature :

	1 COURS		2 COURS		
	TARIF		TARIF	PIECES MANQUANTES:	CERTIFICAT MEDICAL
Licence	38 €		38 €	Date:	REGLEMENT
Cotisation	93 €		123 €		SIGNATURE
<b>TOTAL</b>	<b>131 €</b>		<b>161 €</b>		

Règlement: Espèces : Euro Carte M'RA  
 1 Chèque n° 2 Chèques n° 3 Chèques n° N°  
 Chéq. vacances n° n°  
 Banque: n°