



LICENCE VALIDEE FEDERATION:

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2018/2019

ECOLE DE JUDO

JUDOKA NE EN : 2013 / 2014

COURS ESSAI : OUI NON

COURS: MERCREDI 16H-17H / MERCREDI 17H-18H / JEUDI 17H-18H

JUDOKA

NOM :	
PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE :	

NUMERO DE LICENCE (à remplir par le club) :

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 :

	TARIF
Licence	38 €
Cotisation club	83 €
TOTAL	121 €

PIECES MANQUANTES:

CERTIFICAT MEDICAL

Date:

REGLEMENT

SIGNATURE

Règlement: Espèces : Euro
1 Chèque n° 2 Chèques n° 3 Chèques n°
Chéq. vacances n°
Banque: n°