

LICENCE VALIDEE FEDERATION: **FICHE D'INSCRIPTION**

SAISON 2018/2019

JUDO LOISIR/JUJITSU

JUDOKA NE EN : 2005 ET AVANT

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 :

	TARIF
Licence	38 €
Cotisation	93 €
TOTAL	131 €

PIECES MANQUANTES:Date:

CERTIFICAT MEDICAL

REGLEMENT

SIGNATURE

Règlement: Espèces :
1 Chèque n°Euro
2 Chèques n°

3 Chèques n°

Chéq. vacances

Banque:

n°
n°
n°

Chéquier jeunes

Carte M'RA

N°