



LICENCE VALIDEE FEDERATION:

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2018/2019

JUNIORS/ SENIORS

JUDOKA NE EN : 2001 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 :

	1 cours	2 cours		
	TARIF	TARIF	PIECES MANQUANTES:	CERTIFICAT MEDICAL
Licence	38 €	38 €	Date:	REGLEMENT
Cotisation	93 €	123 €		SIGNATURE
TOTAL	131 €	161 €		

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