



LICENCE VALIDEE FEDERATION:

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2018/2019

MINIMES

JUDOKA NE EN : 2006 / 2005

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 club	108 €
TOTAL	146 €

PIECES MANQUANTES: CERTIFICAT MEDICAL
Date: REGLEMENT
SIGNATURE

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