



LICENCE VALIDEE FEDERATION:

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2018/2019

POUSSINS

JUDOKA NE EN : 2009 / 2010

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 MEDICALDate: REGLEMENT

SIGNATURE

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