

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

SAISON 2018/2019

**POUSSINETS**

JUDOKA NE EN : 2011 / 2012

COURS ESSAI : OUI NON

COURS: LUNDI 17H-18H / VENDREDI 17H-18H

**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	83 €
<b>TOTAL</b>	<b>121 €</b>

PIECES MANQUANTES:

CERTIFICAT MEDICAL

Date:

REGLEMENT

SIGNATURE

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