



LICENCE VALIDEE FEDERATION:

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON : 2018/2019

TAISO

JUDOKA NE EN : 2005 ET AVANT

COURS ESSAI : OUI NON

JUDOKA

NOM :	
PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE :	

NUMERO DE LICENCE (à remplir par le club) :

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
Licence	38 €	38 €
Cotisation	93 €	123 €
TOTAL	131 €	161 €

PIECES MANQUANTES:Date:

CERTIFICAT MEDICAL

REGLEMENT

SIGNATURE

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