FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SAISON 20___/ 20___ UN FORMULAIRE PAR PERSONNE, À REMPLIR EN MAJUSCULE.



NOM, PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :
ADRESSE MAIL :
ADRESSE POSTALE :
CEINTURE: BLANCHE BLANCHE- JAUNE JAUNE- ORANGE ORANGE- VERT BLEU
BLEU MARRON 1ER DAN 2EME DAN 3EME DAN 4EME DAN 5EME DAN
COURS: □ BABY (4-6 ANS) □ ENFANT (6-9 ANS) □ ADO (9-14 ANS) □ ADULTE (15 ANS ET PLUS) TARIFS (LICENCE FRANCE JUDO INCLUE): □ 290 € ENFANT (-15 ANS) □ 310 € ADULTE (15 ANS ET PLUS)
MOYEN DE PAIEMENT (PAS DE REMBOURSEMENT POSSIBLE) :
☐ CHÈQUE.S ☐ ESPÈCES
EN COCHANT CETTE CASE :
- JE M'ENGAGE À RESPECTER LE RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CLUB. - JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR N'AVOIR AUCUNE CONTRE-INDICATION MÉDICALE À LA PRATIQUE DU JUDO.
SIGNATURE DE L'ADHÉRENT.E : SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL :

(DANS LE CAS D'UN ADHÉRENT MINEUR)