

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 JAUNE-ORANGE ORANGE ORANGE-VERT VERT VERT-BLEU
 BLEU MARRON 1ER DAN 2EME DAN 3EME DAN 4EME DAN 5EME DAN

COURS : BABY (4-5 ANS) ENFANT (6-9 ANS) ADO (9-15 ANS) ADULTE (15 ANS ET PLUS)

TARIFS (LICENCE FRANCE JUDO INCLUE) :

290 € BABY (4, 5 ANS) 300 € ENFANT, ADO (6, 15 ANS) 330 € 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)