



# FICHE

# D'INSCRIPTION

Partie réservée au club  
**INSCRIPTION**  
 SAISIE FFJDA   
 ENCAISSEE

NOM

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRENOM

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° Téléphone (Obligatoire)

--	--	--	--	--	--

E MAIL (Obligatoire)

--

**ENFANTS MINEURS :**

Je certifie avoir produit (ou produire avant 15 jours) l'attestation de santé de non-contre-indication à la pratique du judo.

J'autorise mon enfant à participer pendant toute la saison sportive aux manifestations auxquelles le club l'inscrira  
J'autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté et certifie que mon enfant est à jour de tous ses vaccins

Fait à TOURNON le ..... Signature OBLIGATOIRE :

**ADOS et ADULTES JUDO/JUJITSU :**

Je certifie avoir produit (ou produire avant 15 jours) l'attestation de santé de non-contre-indication à la pratique du judo.

Fait à TOURNON le ..... Signature OBLIGATOIRE :

**ADULTES TAISO:**

Je certifie avoir produit (ou produire avant 15 jours) l'attestation de santé de non-contre-indication à la pratique du judo.

Fait à TOURNON le ..... Signature OBLIGATOIRE :

**PARTIE RESERVEE AU CLUB**

MONTANT DE LA COTISATION					€
NUMERO CARTE PASS' REGION - 30 €					€
DIVERS: (Chèques ...)					€
<b>TOTAL</b>					€

Pour appliquer la réduction, recopier sur la fiche spécifique le N° de la carte.

DATE DU REGLEMENT

J	J	M	M	2	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

REGLEMENT PAR :

<input checked="" type="checkbox"/>	Cheques Bancaires		<input checked="" type="checkbox"/>	Espèces		<input checked="" type="checkbox"/>	Cheques Vacances	
-------------------------------------	-------------------	--	-------------------------------------	---------	--	-------------------------------------	------------------	--