



# FICHE D'INSCRIPTION

Partie réservée au club	
<b>INSCRIPTION</b>	
SAISIE FFJDA	<input type="checkbox"/>
ENCAISSEE	<input type="checkbox"/>

NOM :

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

PRENOM :

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

N° Téléphone Obligatoire

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

E MAIL Obligatoire

--

**JUDO ENFANTS - 12 ANS :**

Je certifie avoir produit, ou produire avant 15 jours un certificat médical (valable 3 ans) ou 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

Certificat médical

Attestation de santé

Fait à TOURNON le :

Signature OBLIGATOIRE :

**12 ANS et ADULTES :**  JUDO  SELF DEFENSE  TAISO

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

Certificat médical

Attestation de santé

Fait à TOURNON le :

Signature OBLIGATOIRE :

↓ **PARTIE RESERVEE AU CLUB** ↓

MONTANT DE LA COTISATION	190 €				
CARTE PASS' REGION	- 30 €				
VILLE TOURNON / TAIN	- 30 €				
<b>TOTAL</b>					€

N° de la carte :
------------------

REGLEMENT PAR:

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