

FICHE D'INSCRIPTION

2024/2025

POUSSINS

JUDOKA NÉ EN : **2015 / 2016**

COURS: **MARDI 18h-19h** **JEUDI 18h-19h** COURS ESSAI **OUI** **NON**

JUDOKA NOUVEAU LICENCIE **OUI** **NON**

NOM	
PRENOM	
SEXE	FEMININ MASCULIN
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE MAIL	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
TEL 1:	TEL 2:
RESPONSABLE LEGAL 1	NOM PRENOM
RESPONSABLE LEGAL 2	NOM PRENOM

LICENCE	41 €
COTISATION CLUB	100 €
TOTAL	141 €

MODE DE REGLEMENT A COMPLETER PAR L'ADHERENT

PASS' SPORT CAF	JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA COPIE DU COURRIER	50 €	
VIZILLOIS		10 €	
CARTE TATOO COLLEGE	JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA COPIE DE LA CARTE	60 €	
PASS REGION LYCEE	JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA COPIE DE LA CARTE ET LE CODE DE VALIDATION A 4 CHIFFRES	M : 30 €	F : 60 €
CHEQUES	NOM DU TITULAIRE:		BANQUE:
€	3 FOIS 41 € €
ESPECES€	REGLEMENT EN UNE FOIS OBLIGATOIRE	

ALLERGIES, PROBLEME DE SANTE

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 et sur les réseaux sociaux des photos de mon enfant.
- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte celui-ci.

DATE **SIGNATURE**

