

SAISON 2016 - 2017

RAMONVILLE JUDO JUJITSU TAISO

BULLETIN INSCRIPTION (1) OU REINSCRIPTION (1)

(1) rayer la mention inutile

NOM DU JUDOKA:.....**PRENOM :**.....

date de naissance :/...../.....

Adresse:.....

Code postal : Ville :

tél. domicile :/...../...../...../..... Tél. travail ou portable : /...../...../...../.....

NOM du représentant légal : e-mail :

ADULTES COURS SOUHAITE (*) : LUNDI (taïso) - MARDI - JEUDI - VENDREDI (jujitsu)

ENFANTS COURS SOUHAITE (*) : **KARBEN :** LUNDI / MARDI / JEUDI / VENDREDI

MERCR. 14 H 00 A 15 H 15 MERCR. 15 H 30 A 16 H 30
MERCR. 16 H 45 A 17 H 30

GALIPETTES : LUNDI

GLEYZE VIEILLE : LUNDI / VENDREDI 17 H 30

VENDREDI 19 H 00

**« CONFORMEMENT A LA REGLEMENTATION LE CERTIFICAT MEDICAL EST OBLIGATOIRE
LORS DE LA PREMIERE INSCRIPTION »**

DECHARGE PARENTALE POUR ENFANT MINEUR

Je soussigné(e).....Père, Mère, Tuteur (*)
de l'enfant :

Inscrit au cours du : àheures

- ◆ Autorise les responsables du club à prendre toutes décisions nécessaires pour le bien de mon enfant
 - ◆ Autorise (*) n'autorise pas (*) mon enfant à rentrer seul à mon domicile, à la fin de son cours de Judo
 - ◆ Autorise (*) n'autorise pas (*) le club à photographier mon enfant(*) a me photographier(*) , Ces photos serviront pour tous les documents de présentation du club ou d'une activité sportive ou ludique, journal ou site Internet
- (*) **rayer la mention inutile**

Date :

signature obligatoire :

CADRE RESERVE AU CLUB

MODE DE REGLEMENT CHOISI : 1 , 2 , OU 3 FOIS (*)

CI JOINT CHEQUE(S) D'UN MONTANT DE :

CERTIFICAT MEDICAL : **OUI (*) NON (*)**