



JUDO CLUB FOUQUIEROIS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM		PRENOM	
Sexe	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Né(e) le
Adresse			
Code Postal		Ville	
Tél fixe		Tel Port	
Mail			
Ceinture		N° licence	

<p>Autorisation parentale pour les mineurs Je soussigné(e) <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Responsable légal Autorise le représentant du club à prendre les dispositions nécessaires pour mon enfant en cas d'accident survenu en mon absence lors d'entraînements ou de compétitions. J'autorise mon enfant à quitter seul le dojo à la fin du cours <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p><u>Droit à l'image</u> J'autorise le club à utiliser des photos individuelles en situation de judo pour ses actions de communication et sur le Facebook conformément à la législation en vigueur. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
---	--

A _____, le _____		Signature _____	
Partie réservée au club			
Contenu du dossier : <input type="checkbox"/> Certificat médical <input type="checkbox"/> CM compétition <input type="checkbox"/> Attestation QS-Sport <input type="checkbox"/> Règlement complet <input type="checkbox"/> Licence signée <input type="checkbox"/> Règlement signé			
Mode de règlement			
	Nbre x €	Nom sur le moyen de paiement + Numéro cheque	€
Chèque			
Coupon ANCV			
Pass Loisirs			
Call			
Carte Loisir CAF			
Espèces			
Pass Mairie			
Total			