

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 20 - 20

ALL	BONNE
	Nom:
	Prénom:
	Téléphone parents : Téléphone Autres :
	Né(e) le
	Nationalité .
	Adresse:
	Code Postal : Ville :
	Nom des parents :
	Adresse mail:
	Déclare adhérer à l'USL JUDO et m'engage à respecter les règlements, à m'acquitter des frais d'adhésion ainsi que des cotisations
	A.
	Le:
	Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Autorisation parentale

Je soussigné(e) Mme Mr:

Parent ou représentant légal de :

L'autorise à pratiquer l'activité judo et jujitsu à l'USL JUDO et à participer aux coupes, critériums, compétitions, stages et réunions.

Donne tout pouvoir aux responsables du club pour prendre toutes décisions d'ordre médical et chirurgical en mes lieu et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

Je m'engage à respecter les règlements et à m'acquitter des frais d'adhésion ainsi que des cotisations

A: Le:

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"