



FICHE D'INSCRIPTION

Saison _2018-2019

Licence
Certificat Médical
Cotisation

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance ____/____/____

Adresse _____

N° de téléphone _____ Autre tél _____

Email _____

L'email sera utilisé pour toutes les communications futures (compétitions, stages,)

Discipline _____ Grade _____

Règlement de _____ € pour _____ personnes : _____

Mode de règlement :

ESPECES

COUPONS SPORTS

CHEQUES CE

CHEQUES VACANCES (Faire

CHEQUES N° _____

*Facture / attestation à demander
par mail*

etoilejudogenlis21@gmail.com

l'appoint) : _____ €

Libeller les chèques à l'ordre de l'Etoile Judo Genlis et les dater du jour d'inscription

DROIT A L'IMAGE MINEUR : Article du formulaire de licences FFJDA valable pour l'ETOILE JUDO GENLIS

Je, soussigné(e), _____, père, mère, tuteur légal autorise l'Etoile Judo Genlis, à prendre, utiliser et diffuser les photos de l'enfant inscrit ci-dessus dans le cadre des activités et animations du club.

Date :

Signature :

DROIT A L'IMAGE ADULTE : Article du formulaire de licences FFJDA valable pour l'ETOILE JUDO GENLIS

Je, soussigné(e), _____, autorise l'Etoile Judo Genlis, à prendre, utiliser et diffuser mes photos dans le cadre des activités et animations du club.

Date :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ENFANTS MINEURS

Je, soussigné(e), _____, père, mère, tuteur légal autorise l'Etoile Judo Genlis, à faire procéder à toute intervention chirurgicale nécessitée par l'urgence et sur avis médicale, sur l'enfant inscrit ci-dessus.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Date :

Signature :