

Mineur Saison /



REINSCRIPTION

NOUVELLE INSCRIPTION

Nom du licencié :

Prénom : Cours : Grade :

Date de Naissance : Sexe : F M

Nom du Responsable légal 1:

Adresse complète :.....

.....

Téléphone : Portable :

E-mail :

Nom du Responsable légal 2:

Adresse complète (Si différent du responsable légal 1).....

.....

Téléphone : Portable :

E-mail :

DROIT A L'IMAGE

Facebook Judo Club Vairois : OUI NON

Facebook Mairie Vaires Sur Marne : OUI NON

Site Web Judo Club Vairois: OUI NON

Site Web Mairie Vaires Sur Marne : OUI NON

Presse locale : OUI NON

CERTIFICAT MEDICAL (Saison /)

Ou

ATTESTATION QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

Signature Responsable légal

Remplir ce formulaire d'inscription en lettre capitale

Mineur Saison /



PAIEMENT :

	Montant	Nombre	Total
Licence (s) FFJDA :	41€		
Cotisations :			

Si Passeport Jeune Vairois : -15,25€

Pass Sport (-50€) n° _____

TOTAL :

..... €

Type de paiement (à préciser) :

Paiement : 1 fois 2 fois 3 fois Autre :

Chèque : Espèce : Virement : CB :

Paiement en espèce ou virement : La totalité en 1 fois ; licence + cotisation

Bon CAF : OUI NON Valeur :

Facture : OUI NON

Inscription faite par : le

OBSERVATIONS DIVERSES :

Remplir ce formulaire d'inscription en lettre capitale