|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sections\* | Licence FFJDA | Ceinture\* |
|  |  |  |

Renseignements administratifs

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Noms | | Prénoms | |
|  | |  | |
| Date de naissance | | Age | |
| …../…../….. | |  | |
| Adresse | | Commune | |
|  | | Choisissez un élément. | |
| Père/Epoux | | Mère/Epouse | |
| Fixes |  | Fixes |  |
| Portables |  | Portables |  |
| Email |  | Email |  |

# Modes de règlements

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mois | Banques / ANCV / Espèce | N° Chèque ou ANVC | Titulaire | Montant (€) |
| Septembre |  |  |  |  |
| Octobre |  |  |  |  |
| Novembre |  |  |  |  |
| Décembre |  |  |  |  |
| Janvier |  |  |  |  |
| Février |  |  |  |  |
| Mars |  |  |  |  |
| Avril |  |  |  |  |
| Mai |  |  |  |  |
| Juin |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| L’élève a lu et s’engage à respecter le règlement du club | |
| Le ……../………\* | Signature : |



# Attestation médicale

Date :………./………/…………..

Je soussigné,………………………………………………………………….après avoir

examiné……………………………………………………………….……………………..,

certifie qu’il (elle) ne présente aucune contre-indication à la pratique en compétition du :

☐ Judo1

Babydo

Judo enfants

Judo loisir

Judo ado/adulte

☐ Jujitsu

☐ Taïso

|  |  |
| --- | --- |
| Cachet | Signature |
|  |  |