

Bulletin d'inscription

JAB Bordères sur l'Echez Section Eveil-judo



ECRIRE EN MAJUSCULES

Nom : Prénom :

Nom des parents si différent : (Mère) (Père) (1)

Date et lieu de naissance :/...../..... à

Adresse :

.....

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone professionnel :

Messagerie électronique :@

Club : JAB Judo Grade :

TARIF :

Licence : 32 €
Cotisation : 30 € par an

AUTORISATION PARENTALE (OU RESPONSABLE LEGAL) POUR LES PERSONNES MINEURES

Je, soussigné, autorise mon fils ma fille (1) désigné(e) ci-dessus à pratiquer l'éveil judo au club de la JAB pour la saison 2008 - 2009 .

(cochez la case) Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts de l'association, les accepte, et m'engage à les appliquer et les respecter. J'ai bien noté que la cotisation est annuelle et qu'aucun remboursement ne pourra avoir lieu. J'ai bien noté, également, en remplissant le formulaire de demande de licence FFJDA, que j'avais le choix de souscrire, ou non, à une assurance complémentaire.

(J'accepte) (Je n'accepte pas) la publication et la diffusion des photos de mon enfant ou de moi-même, faites dans le cadre des activités du club

Nota : Les parents ne sont pas admis dans la salle pendant les cours.

IMPORTANT :

Fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique du judo en compétition.

Date et Signature :



(1) Rayer la mention inutile