

Bulletin d'inscription

JAB Bordères sur l'Echez Section Ju-Jitsu



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 le ju-jitsu 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.

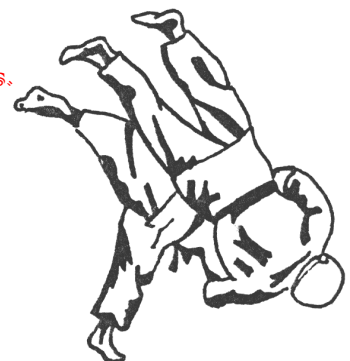
(J'accepte) (Je n'accepte pas) la publication et la diffusion des photos de mon enfant ou de moi-même, faites dans le cadre des activités du club

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