JUDO CLUB DE LA HAGUE

Fiche de renseignement à nous retourner 15 jours suivant l'inscription, ainsi que le certificat médical et le règlement signé

Photo

O Licence Judo O Licence Jujitsu

NOM : .....

Prénom : .....Né(e) : ...../...../.....

Adresse postale (+commune déléguée) :

.....

.....

Mail (en majuscule) : ..... Taille de tee-shirt : .....

Numéro de téléphone : ...../...../...../...../.....

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM et Prénom :
Téléphone :
Lien de parenté :
Nom et numéro du médecin traitant :
Allergies :

En cas d'accident survenant pendant les activités sportives , le Judo Club de la Hague appellera les pompiers qui prendront toutes décisions necessaires.

Date et signature de l'adhérent ou responsable légal (précédée de la mention "lu et approuvé")

Cadre réservé au club

Salle de musculation uniquement	110€
Salle de musculation + accès aux cours	170€

Tarif ayants droits :
Se renseigner au Judo Club de la Hague

Paiements

Montant à régler : .....€

Numéro de chèque (+montant) : .....
à l'ordre du Judo Club de la Hague
Espèces (montant) : .....
CB (date + montant) : ..... / ..... / ..... + ...

Paiement par chèque en plusieurs mensualités : MAX 2 mensualités

O Certificat médical O Règlement O Questionnaire O Droit à l'image OUI / NON

Observation(s) :.....

.....