

# FICHE INSCRIPTION



Saison .....

Cours .....

Nom de l'adhérent: .....

Prénom de l'adhérent:.....

Date de naissance : ..... M F

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville: .....

Portable: .....

Mail : .....

*Toutes les convocations et informations du club sont envoyées par mail ou SMS.*

Droit à l'image: j'autorise le club de la VMJ, à utiliser mon image où je pourrais paraître (calendriers, articles de presse ..) Rayer si refus.

**Certificat médical OBLIGATOIRE mentionnant " apte à la pratique du judo et en compétition".**

Remarques éventuelles (allergie, traitement...)

Je reconnais avoir pris connaissance des règles du dojo et du club en vue de l'adhésion et les accepte.

Fait à

Signature

