



Photo à
coller ici

FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

À remplir en majuscules

Identité

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe (F ou M) Tél : _____

Adresse : _____

Mail : _____

Personne à joindre en cas d'urgence

Nom : _____ Prénom : _____

Tél : _____ Relation (mère, père ou autre) : _____

Quelques questions

Souhaitez-vous pratiquer le judo en compétition cette année ? Oui Non
(à partir de la ceinture verte)

La couleur de votre ceinture ?

Blanche Jaune Orange Verte Bleue Marron Noire nombre de dan

Particularité et contre-indications médicales (Asthme, diabète, etc.) ?
.....

- Afin que votre inscription soit effective, les documents demandés doivent nous parvenir dans les meilleurs délais.
- Attention toute inscription est définitive et non remboursable après le premier cours d'essai.

Cadre réservé à l'association

Nouveau : Oui Non Licence :

Cours :

Autre :

DATE : ____ / ____ / ____

SIGNATURE :