



FICHE D'INSCRIPTION ENFANT

Photo à
coller ici

À remplir en majuscules

Votre enfant

Nom : _____ Prénom : _____

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

Représentant légal

Nom : _____ Prénom : _____

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

Adresse : _____

Mail : _____

Quelques questions

Souhaitez-vous pratiquer le judo en compétition cette année ? Oui Non
(à partir de 6 ans)

Quelle est couleur de la ceinture de votre enfant ?

Blanche D/jaune Jaune D/orange Orange D/verte Verte Bleue Marron Autre :

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

Attention afin que votre inscription soit effective, les documents demandés doivent nous parvenir dans les meilleurs délais.

Cadre réservé à l'association

Nouveau : Oui Non Licence :

Cours :

Autre :

DATE : ____ / ____ / ____

SIGNATURE :