JUDO SAINT GENES

CLUB LORMONTAIS DES ARTS MARTIAUX

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 20.. / 20..

NOM : _____ **PRENOM :**_____

Date de naissance : / / sexe : féminin ou masculin (1)

adresse : _____

_____

Cours : grade :

REPRESENTANTS LEGAUX

	parent 1	parent 2
NOM		
PRENOM		
Adresse si différente		
Téléphone		
Profession (facultatif)		
adresse mail		

Le représentant légal est responsable de son enfant AVANT et APRES les cours dispensés.

Droit à l'image : Donne mon accord pour la diffusion de photos uniquement dans le cadre des activités du Club (site internet, article de presse, calendriers, etc) concernant le licencié : **OUI** ou **NON** (1)

Je soussigné, , responsable légal de l'enfant
autorise l'enseignant à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident. Dans tous les cas le représentant légal sera informé immédiatement.

Cadre réservé à l'administration

Moyen de paiement	licence + Frais	Passeport	Cotisation
Espèces			
Chèques			
Montant total			

Fait le Lu et approuvé

Signature

(1) Rayer les mentions inutiles Établi par :