



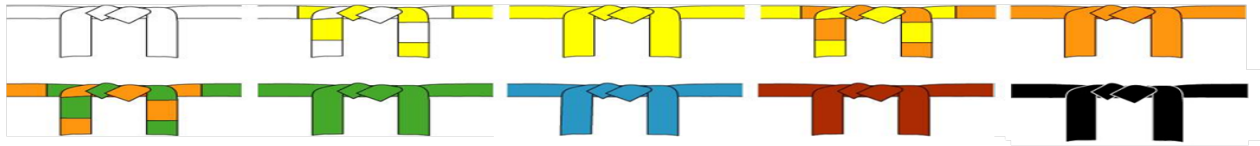
5 Rue de la Chapelle 60560 ORRY LA VILLE Tel: 03 44 58 80 26 ou 06 75 77 34 28

Email: [judorry60@gmail.com](mailto:judorry60@gmail.com) Affilié FFJDA n° CL 60162 0 Agrément Jeunesse et Sports n° 60.98.36

Site Internet: <http://www.judorry.com/> SIRET 479704769 00013 - APE 926C

## FICHE D'INSCRIPTION CLUB

## SAISON 2018/2019



Nom du judoka :	<input type="text"/>	Prénom du judoka :	<input type="text"/>
Date de naissance du judoka :	<input type="text"/>	Homme <input type="radio"/>	Femme <input type="radio"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
Tél. du judoka :	<input type="text"/>	Adresse mail du judoka :	<input type="text"/>

Père <input checked="" type="radio"/>		Tuteur légal <input type="radio"/>		Mère <input checked="" type="radio"/>		Tutrice légale <input type="radio"/>	
Nom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Portable	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>
Fixe	<input type="text"/>	Fixe	<input type="text"/>	Fixe	<input type="text"/>	Fixe	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

### AUTORISATIONS

Je, soussigné,

- Autorise le professeur ou les membres du comité directeur du Judo Club d'Orry la ville à prendre toute décision d'ordre médical, en cas d'urgence et dans l'impossibilité de me joindre Oui  Non
- Autorise le Judo Club d'Orry la ville à utiliser les photos prises dans le cadre de ses activités et à l'occasion du calendrier du club. Ces photos pourront être utilisées sur tous les supports de communication du club, à l'exception des médias. Oui  Non

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et avoir noté que mon enfant reste sous mon entière responsabilité jusqu'à sa prise en charge dans le dojo et après la fin de son cours.

Ecrire la mention « Lu et approuvé »

Date

Signature

### Cadre réservé au club

Certificat médical

Dossier complet reçu le

#### Paiements

Licence

Chèque

Espèces

Adhésion

Chèque

Espèces

Coupon Oise

Caution Coupon Oise

Passport (8€)

Chèque

Espèces

Rendu