



# FICHE D'INSCRIPTION

Année 2011/2012

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Date de naissance :

Adresse mail

## ACTIVITE

BABY-JUDO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OUI
JUDO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	NON
1 cours par semaine		Mardi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	
2 cours par semaine		<input type="checkbox"/>		

**A fournir :** 1 certificat médical **avec la mention "Apte à la compétition"**  
+ 1 enveloppes timbrée + 1 photo d'identité.

**Autoriser** le droit à l'image sur le site du Judo Club  OUI  NON

**Autoriser** le transport de l'enfant lors des stages  OUI  NON

Pour les Baby Judo, fournir en + la photocopie de la responsabilité civile.

**DOSSIER COMPLET** à remettre **obligatoirement** avant le **27 septembre**

### **Cadre réservé à l'association**

Certificat Médical : Chèques n° : Espèces :  
1 enveloppe timbrée libellée à l'adresse de l'adhérent :  
Responsabilité civile  UFOLEP  FFJDA   
Photo