

Cours :

Nom de l'enfant : Prénom :

Nom du parent si différent : Né(e) le :

Adresse :

CP : Ville :

☎ domicile : ___/___/___/___/___ Portable mère : ___/___/___/___/___

Courriel : Portable père : ___/___/___/___/___

- IMPERATIF** :
- 1 certificat médical d'aptitude au Judo ou Jujitsu ou Kendo y compris en compétition
 - Le paiement total (en espèces, par chèque(s), chèques vacances, PASS'Région, Carte TATOO) est à fournir lors de l'inscription
 - 1 adresse courriel **valide** (le cas échéant, 3 enveloppes timbrées à votre adresse)

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE LORS DE L'INSCRIPTION**AUTORISATION**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur :

- Autorise le Judo Club Nord Isère à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident et d'hospitalisation pour :

Moi-même et/ou mon enfant

N° de sécurité sociale de l'adhérent :

- Autorise mon enfant à venir seul(e) et à repartir seul(e) OUI NON
- Autorise le Judo Club Nord Isère à diffuser par voie de presse et/ou sur son blog des photos de moi-même et/ou de mon enfant dans le cadre de l'activité sportive OUI NON

A noter : aucun remboursement ne sera effectué sauf incapacité physique prolongée résultant d'accident survenu dans le cadre de l'activité sportive au sein de l'association ou en manifestations sportives relatives à l'activité du JCNI (certificat médical à l'appui) et déménagement (plus de 80 km, justificatif à l'appui).

Fait à : Le :

Signature :

Partie réservée au Club

Paiement à effectuer : Cours€ Licence :€

Mode de Paiement : Espèces Chèque(s) le 30/09/___ le 31/10/___ le 30/11/___