

# FICHE D'INSCRIPTION

JUDO CLUB MOULINOIS  
 101 rue du Jeu de Paume  
 03000Moulins  
 Tel : 06 29 88 92 20  
 04 70 46 21 55

## INSCRIPTION

JUDO JEUNES	
JUDO / JU- JITSU ADULTES	
GYM / FITNESS -DEFENSE	

Nom : ..... Prénom : .....  
 Né(e) le : ..... à : .....  
 Adresse complète : .....

Adresse courrier électronique ( souhaitée ) : .....  
 Téléphone : .....

Employeur, Etablissement Scolaire, autres ( retraité, demandeur d' emploi ,....) : .....  
 .....

En cas d' accident :

Personne Majeure	Autorisation Parentale pour les Mineurs
Je soussigné(e) : ..... ..... Autorise les responsables du Club à me faire transporter en cas de nécessité : A la Clinique Saint- Odilon : ... ..... <input type="checkbox"/> O <div style="text-align: center;"> </div> Au Centre Hospitalier de Moulins :..... <input type="checkbox"/> O	Je soussigné(e) : ..... père, mère ,tuteur de l'enfant Nom Prénom : ..... autorise celui-ci à pratiquer le judo au Judo Club Moulinois. En cas de nécessité j'autorise les responsables du club à faire transporter mon enfant ; A la Clinique Saint- Odilon :..... <input type="checkbox"/> O Au Centre Hospitalier de Moulins :..... <input type="checkbox"/> O
Personne à prévenir : ..... Tél : .....	Personne à prévenir : ..... Tél : .....

### REGLEMENTS :

	Chèque	Espèces	Coupons sport ; Chèques vacances	Date
Cotisation Club ( 20 €) +Licence (1)				
Cours en 1 ou 2 chèques (2)				

(1) Judo jeunes / Judo et Ju-Jitsu Adultes = licence FFJDA à 38€

Gym et Fitness Défense = licence Dojo de France à 15 €

(2) Voir fiches tarifs

Licence signée	oui	non	Certificat médical ou Attestation	oui	non
----------------	-----	-----	-----------------------------------	-----	-----

Date :     /     /

Signature