



JUDO CLUB DE WAVRIN

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Saison 20__ / 20__

1ere inscription réinscription

Judo Jujitsu Taïso

NOM de l'adhérent : _____

PRENOM : _____

Sexe : M / F (entourer la réponse)

Né le : ___ / ___ / ___ à _____

Mail : _____ @ _____

TEL : _____

Catégorie âge

GRADE :

N° licence :

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Personne à prévenir en cas d'accident : _____

Tel : _____ ou _____

Allergies et contre-indications connues : _____

Problème(s) de santé et/ou traitement habituel : _____

Je soussigné(e) _____

Responsable légal de l'enfant _____

autorise le judo club de Wavrin à : (cocher si autorise)

Prendre toute disposition en cas d'accident ou de malaise, et autorise l'orientation de l'enfant vers l'hôpital _____
sinon vers l'établissement décidé par les secours.

Diffuser via son site internet, article de presse, affichage ou tout support permettant la communication du club, la photo ou la vidéo ainsi que le nom et prénom de mon enfant.

Wavrin le : _____
signature (précédée de « **lu et approuvé** ») :

RESERVE AU CLUB

Dossier réceptionné par : _____ date réception : _____

ELEMENTS RECEPTIONNES :

- Fiche de renseignements signée
- QS sport (Vérif validité) Certificat médical (apte compétition loisir)
- Photo identité
- Règlement

VERSEMENT :

- Mono adhésion
- Multi adhésion (mentionner à quelle fiche de renseignement d'adhésion se référer)

Montant total : _____ € dont _____ € extra (passeport, écussons etc)

Détail extra : _____

Mode de règlement : (cocher le mode versement)

- ESPECES :** (remplir une attestation et reconnaissance de paiement)

Reconnaissance de paiement donnée : OUI NON à : _____

Attestation de paiement reçue : OUI NON

- COUPONS SPORT :**

N° cheque : _____

Emetteur : _____

Attestation CE remise : OUI NON

- CHEQUES :**

Nb de chèques : _____ Banque : _____

N° chèques + montant : _____ €

+ Mois encaissement _____ €

_____ €

Emetteur du/des chèques : _____

INSCRIRE DERRIERE CHAQUE CHEQUE LE NOM DE L'ADHERENT ET LE MOIS D'ENCAISSEMENT

infos complémentaires :

NOM : _____
PRENOM : _____
discipline / cat : _____

FED SITE