



FICHE D'INSCRIPTION

SEISHINKAN

JUDO CLUB DE CARHAIX



CADRE RESERVE AU CLUB (cocher le club du licencié)

Nom :

Prénom :

Né le :

à :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Téléphone (obligatoire) :

Email :

Numéro de licence :

Grade :

Personne à contacter en cas d'absence des parents :

Nom :

Prénom :

Téléphone (obligatoire) :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e).....

Agissant en qualité de

Autorise mon enfant.....

A participer aux activités du judo club de Carhaix. Je reconnais être informé(e) que la responsabilité du professeur et du judo club de Carhaix est engagée uniquement pendant l'heure des cours.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans le dojo.

Le :

A :

Signature :