



NOM DE FAMILLE :

Adresse : Tél :

.....

Médecin : nom, ville, tél :

Adresse e-mail :

Autre adresse e-mail (facultatif):

Licencié(e) 1 :

Nom : Prénom..... Date de naissance :/...../.....

Catégorie : Baby judo Mini poussin Poussin Benjamin
 Minime cadet Junior adulte Self défense

Licencié(e) 2

Nom : Prénom..... Date de naissance :/...../.....

Catégorie : Baby judo Mini poussin Poussin Benjamin
 Minime cadet Junior adulte Self défense

Licencié(e) 3

Nom : Prénom..... Date de naissance :/...../.....

Catégorie : Baby judo Mini poussin Poussin Benjamin
 Minime cadet Junior adulte Self défense

Je souhaite une attestation de paiement (pour l'employeur ou CE) : OUI NON

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

J'autorise les prises de photographies : OUI NON

(Signature) :

Espace réservé aux membres du judo club de Monnaie

Documents remis :

Attestation et questionnaire médical ou certificat médical

Licence enregistrée sur site FFJDA

Règlement : Chèque Virement Cesu ou coupons sport (+4€) Espèce

Date d'encaissement	Paiement	N° Chèque	Titulaire	Banque	Montant
Septembre	Cours/3+licence et coti 8.5				
Janvier	Cours/3				
Mars	Cours/3				

Total