

ENTOURER LA BONNE MENTION**TAÏSO****Lundi 19 h 45 à 21 h 00**

NOM :PRENOM :DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE : CP et VILLE:

N° DE TELEPHONE : E mail

	PAIEMENT	1 ^{ère} licence	2 nd e licence	3 ^{ème} licence
Licence FFJDA	:	€	€	€
Cotisation Club	: +	€ +	€ à 30% +	€ à 50%
	TOTAL :	€	€	€

CERTIFICAT MEDICAL POUR 1^{ère} INSCRIPTION !!!

DECHARGE DE RESPONSABILITE POUR LES ENTRAINEURS LORS DES COMPETITIONS ET SORTIES DU CLUB
A remplir seulement pour les mineurs à la date de l'inscription

Je soussigné(e) Mr Mme :

Agissant en qualité de :

Adresse :

CP et Ville :

N° de téléphone :

Autorise les responsables du club auquel adhère mon enfant, à prendre en cas d'accident dans la pratique du sport, pendant les entraînements, les compétitions et les sorties faites par le club (voyages etc.) toutes décisions d'ordre médical et chirurgical, en mon lieu et place, s'il est impossible de me joindre en temps voulu .

Je les décharge intégralement de toutes responsabilités vis-à-vis de tiers, d'un mineur ou du mineur lui-même en dehors des heures de sport.

Date : Mention « **lu et approuvé** » écrite de votre main
Après avoir lu le « REGLEMENT INTERIEUR »
Disponible au dojo et sur le site internet

Signature :**DETAILS DU REGLEMENT**

Règlement espèces : Montant :N° du récépissé :

Règlement par chèque : Nom : Banque : Montant :

N° du chèque.....