

METZ JUDO

u
 Me 1 h

u° E01

DOSSIER D'INSCRIPTION 202__ - 202__

NOM		PRENOM	
Sexe	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Né(e) le	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Tél portable email		Tél portable 2	
		N° licence	
N° Sécurité Sociale			

<p>Autorisation parentale pour les mineurs Je soussigné(e)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> responsable légal autorise le représentant du club à prendre les dispositions nécessaires pour mon enfant en cas d'accident survenu en mon absence lors d'entraînements ou de compétitions.</p> <p>J'autorise mon enfant à quitter seul le dojo à la fin du cours Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>	<p>Droit à l'image J'autorise le club à utiliser des photos individuelles en situation de judo pour ses actions de communication et sur le site internet www.metzjudo.com conformément à la législation en vigueur. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Adresse email J'autorise l'utilisation de l'adresse email indiquée ci-dessus afin de recevoir l'information du club (annulation d'entraînements, événements, convocations aux compétitions...) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>L'adresse email indiquée est destinée exclusivement au club.</i></p>
--	---

A Metz, le

Signature

Partie réservée au club	Partie réservée au club			
	Contenu du Dossier : <input type="checkbox"/> Certificat médical <input type="checkbox"/> CM compétition <input type="checkbox"/> Attestation QS <input type="checkbox"/> Règlement signé <input type="checkbox"/> Règlement complet <input type="checkbox"/> Demande de passeport			
	Mode de règlement (utiliser la zone de commentaires pour les inscriptions multiples)			
		Nbre x €	Nom sur le moyen de paiement + Numéro chèque	€
	Chèque			
	Coupons ANCV			
	Pass Metz Loisirs			
	Espèces			
	Avoir			
	Total			
<p>Prénom (s) frère (s) / sœur (s) / parent : _____</p> <p>B <input type="checkbox"/> E.J <input type="checkbox"/> M.P <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/></p> <p>N° Reçu/facture : _____ Date : / /</p> <p>Commentaires :</p>				