



• **TOULON EST JUDO**
• **BON ACCUEIL**

AUTO. E : siret 95322728700018-APE-8551Z

1 photo
identité
+certificat
médical
moins de
3 mois.

NOM DE L' ENFANT :

Prénoms: Né(e) le : / /

Age : Classe :

Etablissement scolaire fréquenté : débutant (e) pratiquant (e)

Clubs fréquentés : grade.....

PARENT 1 : nom, prénom:

Adresse :

Ville : Code postal :

Mail : @

Téléphone :

PARENT 2 : nom, prénom:

Adresse

Ville :Code postal :

Mail : @

Téléphone :

- **LICENCE COMPETITION [A PARTIR DE 2014 ET AVANT] : 41€ : oui - non**
- **LICENCE LOISIR [A PARTIR DE 2015 ET APRES] : 15€ : oui - non**

J'autorise mon enfant à participer aux interclubs et aux compétitions : oui non

J'autorise le droit à l'image de mon enfant dans les limites fixées par la loi. : oui non

Date et signature du (des) responsable(s) :

Attention : il n'y a pas cours de judo pendant les vacances scolaires et les jours fériés

Règlement : chèques/ espèces/ chèques vacances. CODE C.A.F :

PAR VIREMENT : EN UNE FOIS UNIQUEMENT.

Contact François :
06 87 67 58 06
toulonestjudo@gmail.com