

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

| SECTION : |  |
|-----------|--|
|-----------|--|

| <b>Photographie</b> |
|---------------------|
| récente             |

Première inscription: SAISON

| PRATIQUANT  |                     |                  |               |                 |  |  |
|---|---------------------|------------------|---------------|-----------------|--|--|
| <u>NOM</u> :                                      | <u>Prénom</u> :     |                  |               |                 |  |  |
| <u>Date de Naissan</u>                            | <u>ce</u> :         |                  | □ Fém.        | ☐ Masc.         |  |  |
| Profession:                                       |                     |                  |               |                 |  |  |
|   |                     | CEINTURE         |               |                 |  |  |
| Blanche 1 Lis                                     | ]2 Lis. B/J Jaune   | J/O Orange       | □O/V □Verte   | Bleue Marron    |  |  |
| 1 er Dan 2e D                                     | Oan 3° Dan          | ☐ 4° Dan ☐ 5° Da | an 6° Dan     | ☐ 7° Dan        |  |  |
| CERTIFICAT MEDI                                   | ICAL                |                  |               |                 |  |  |
| □ Lo  | oisir $\Box$        | l Compétition    | □ Non pratiq  | uant            |  |  |
|   |                     | TE DE DELIVRANCE |               |                 |  |  |
| 1 <sup>er</sup> certificat                        | 2º certificat       | 3° certificat    | 4º certificat | 5° certificat   |  |  |
| COTISATION  |                     |                  |               |                 |  |  |
| Adulte en act                                     | rivité              | Ceinture noi     | re Dei        | mandeur d'emplo |  |  |
| Baby judo/ Pack Sport Etude Sport Etude           |                     |                  |               |                 |  |  |
| RESPONSABLE (p                                    | our les enfants min | eurs)            |               |                 |  |  |
| <u>NOM</u> :                                      |                     |                  |               |                 |  |  |
| <u>Profession Père</u> : <u>Profession Mère</u> : |                     |                  |               |                 |  |  |
| COORDONNEES                                       |                     |                  |               |                 |  |  |
| Adresse:  |                     |                  |               |                 |  |  |
| <u>Code Postal</u> : <u>VILLE</u> :               |                     |                  |               |                 |  |  |
| <u>Téléphone</u> : 1                              |                     |                  |               |                 |  |  |
| Adresse E-mail (p                                 | oour infos club) :  |                  |               |                 |  |  |