

JUDO CLUB ORRY LA VILLE

📍 4 PLACE DE L'ABBÉ CLIN, 60560 ORRY-LA-VILLE

🌐 JUDORRY.COM

✉ JUDORRY60@GMAIL.COM

☎ 07 68 96 00 20



FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

Judoka

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Homme Femme

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Email : _____

Père Mère Tuteur légal Père Mère Tuteur légal

Nom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

Portable : _____ Portable : _____

Fixe : _____ Fixe : _____

Email : _____ Email : _____

Autorisations

- Autorise le professeur ou les membres du comité directeur du Judo Club d'Orry la ville à prendre toutes décisions d'ordre médical, en cas d'urgence et dans l'impossibilité de me joindre OUI NON

- Autorise le Judo Club d'Orry la ville à utiliser les photos prises dans le cadre de ses activités et à l'occasion du calendrier du club. Ces photos pourront être utilisés sur tous les supports de communication du club, à l'exception des médias. OUI NON

Règlement Intérieur

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et avoir noté que mon enfant reste sous mon entière responsabilité jusqu'à sa prise en charge dans le dojo et après la fin de son cours.

Ecrire la mention « Lu et approuvé »

Date / /

Signature

Cadre réservé au club

Ancienneté Judoka : _____

Paiements

Aides

Certificat Médical

Coupons Sports ANCV

Pass Sport Citoyen

Certificat QS Sport

Chèque

Pass'Sport CAF

Autorisation Parentale

Espèces

Dossier Complet le _____ / _____ / _____

Virement SEPA