

JUDO CLUB DE L'OUEST –REUNION JCO-974

FICHE D'INSCRIPTION

INFORMATIONS SUR LE LICENCIÉ

Nom			
Prénom			
Téléphone (fixe ou GSM) du licencié			
Mel:@.....		
Date de naissance	: / /		
Adresse			
Ch, rue :			
.....			
.....			
Ville :	<input type="text"/>	CP: <input type="text"/>	Lieu dit : <input type="text"/>
Taille	<input type="text"/>	Poids :	Sexe: Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>
Passeport sportif :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Groupe sanguin	<input type="text"/>	Photo sur Blog du club (internet)	Oui: <input type="checkbox"/> Non: <input type="checkbox"/>
Date d'inscription au JCO:	: / / 20.....		
Ceinture:			
Catégorie Sportive			
Date du certificat médical	: / / 20.....		
Médecin:	-----		
Adresse:	-----		
N° Sécurité Social	<i>Indispensable en cas d'accident</i>		
Mutuelle : Nom, adresse Numéro de contrat			

INFORMATIONS SUR LA FAMILLE (pour les mineurs)

Nom du père :	
Prénom du père :	
Profession :	
Téléphone bureau	
Téléphone maison	
Portable	
Nom de la mère :	
Prénom de la mère :	
Profession :	
Téléphone bureau	
Téléphone maison	
Portable	
Nom prénom du tuteur	
Téléphone:	
INFORMATIONS SPORTIVES	
DOJO:	
Club précédent:	
Nom du professeur	
COTISATION	
Paiement par:	Somme versée : € Chèque : [] Espèce : [] Banque : Numéros chèque : Chq1 : Encaissement le : / / 20 Chq2 : Encaissement le : / / 20 Chq3 : Encaissement le : / / 20 Chq4 : Encaissement le : / / 20 Passport: (10€) Espèce [] ou Numéros chèque :
Je soussigné Monsieur, Madame avoir pris connaissance et approuvé le règlement du JCO-974 :	
<i>Date, « lu et approuvé » en manuscrit et signature</i>	