

FICHE D'INSCRIPTION

DISCIPLINE :

NOM - [] Prénom [] H F

Date de naissance : []

Adresse : []

Téléphone : [] et []

E-Mail : []

Certificat médical (1)	Date dernier CM :	[]
Questionnaire santé	Date :	[]

(1) pour le JUDO et Eveil faire annoter : ***Pour la pratique du JUDO y compris compétition***

PRIX	Intra-muros (Rosnéens)	Extra-muros (Hors Rosnéens)
Cotisation CSMR <i>Indiquer la section si réglé sur une autre section</i>		
LICENCE		
COURS JUDO		
COURS EVEIL JUDO		
COURS TAISO		

Montant à payer : _____ €	Espèce €	Nombre de chèques et montants		
		[]	[]	[]
Autres (Bons CAF; Coupons sport,)		[]		
Observations :				

AUTORISATIONS

M ou Mme. [] père, mère, tuteur ou responsable

1) Autorise :

- sa prise en charge dans un des véhicules d'un des membres du club, pour les déplacements lors des compétitions extérieures.
- le professeur ou les personnes accompagnant l'enfant, en cas d'accident, à faire pratiquer les soins obligatoires en CAS DE NECESSITE.
- le CSMR à stocker ses données personnelles dans le cadre de mon adhésion au CSMR et à la FFJDA
- le CSMR à me transmettre des informations par courriels, texto. Ces données personnelles ne pourront être transmises à l'extérieur.

2) Assure avoir pris connaissance du règlement intérieur du CSMR JUDO

Dater et signer avec la mention « Lu et approuvé ».

[]	[]
-----	-----