



N° Adhérent :

Jour	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven
Heure					
Gym					



**FICHE D'INSCRIPTION AUC JUDO – SAISON 2019-2020**  
***(à remplir en lettres MAJUSCULES)***

**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Date de naissance :**    /    /                      **M/F :**                      **Grade :**                      **Catégorie :**  
**Adresse :** .....  
 .....  
 .....  
**Code Postal :**                      **Ville :**  
**Téléphone :**                      **E mail :**                      **Nbr Lic Fam :**

**Nom et Prénom des parents ou responsables légaux**  
Responsable 1 :  
**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Adresse (si différente de l'enfant) :** .....  
 .....  
**Code Postal :**                      **Ville :**  
**Téléphone :**                      **E mail :**  
Responsable 2 :  
**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Adresse (si différente de l'enfant) :** .....  
 .....  
**Code Postal :**                      **Ville :**  
**Téléphone :**                      **E mail :**

**AUTORISATION PARENTALE :**  
 Je soussigné(e) ..... père, mère (\*) de l'enfant  
 ..... autorise les responsables de l'AUC Judo à  
 prendre les décisions d'urgences en cas d'accident.  
 J'autorise / Je n'autorise pas l'AUC Judo à utiliser les photographies ou vidéos prises lors de la pratique du Judo pour les publier  
 sur les publications papiers ou numériques du club.

Aix en Provence, le : ..... Signature : .....

(\*) Rayer la mention inutile

***Aucune cotisation ne sera remboursée après 1 mois de pratique***

Renseignements Administratifs :  
 Fiche d'inscription :                       Certificat médical :                       Photo :   
 Licence enregistrée FFJDA le : .....                      Remise le : .....                      Signature : .....

Règlements :

Espèces	Chèque/ Nom	Banque	Montant	Encaissé en
				Septembre
XXXXXXXX				Novembre
XXXXXXXX				Janvier
XXXXXXXX				Mars
XXXXXXXX				Mai