

NOM : _____ **Prénom :** _____

Nom (jeune fille) : _____ **Sexe :** _____

Sections : Judo Ju-Jitsu Uchi komi Taïso

Ceinture actuelle : _____ Grade (si noire) : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Adresse E-mail : _____ ☎ : _____

Personne(s) et n° de téléphone à prévenir en cas d'accident :

Votre enfant possède-t-il un passeport sportif : Oui Non
(passeport obligatoire à partir de mini-poussins (2013) prix 8€ - valable 8 ans)

Cours souhaités en fonction du planning des horaires :

J'autorise Oui Non le Dojo Gujanais à prendre mon enfant en photo et à diffuser son image

(Cadre réservé au Dojo)

Certificat médical remis au Dojo dans le passeport de l'adhérent

Passeport A faire Fait le _____ 8 € payé _____

Licence (40€) payé _____ Saisie sur extranet le _____

Cotisation _____

Divers _____