

FONTAINES ARTS MARTIAUX
Dojo Roger Besson
20 Rue du Stade 69270 Fontaines sur Saône
☎ 04.78.22.06.97.

contact@fontaines-arts-martiaux.fr



INSCRIPTION
SAISON 2024/2025

Judo - Ju-jitsu - Taïso

Date d'inscription 2024/2025

.. / / 202_

Paiement :

-
-
-

En possession du passeport FFJDA :

Oui Non

NOM

Prénom

Adresse :

Né(e) le :

TEL :

TEL :

Adresse Mail : -----@-----

Couleur de ceinture:

Numéro de licence: _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Baby judo (mercredi) | <input type="checkbox"/> Mini poussins (mercredi ou vendredi) |
| <input type="checkbox"/> Poussins (mercredi et vendredi) | <input type="checkbox"/> Benjamins (mercredi et/ou vendredi) |
| <input type="checkbox"/> Minimes (mercredi et vendredi) | <input type="checkbox"/> Cadets/juniors/seniors (mercredi et vendredi) |
| <input type="checkbox"/> Ju-Jitsu jeunes (lundi) | <input type="checkbox"/> Ju-Jitsu adultes (lundi et/ou jeudi) |
| <input type="checkbox"/> Taïso (jeudi) | |

J'autorise le Club à communiquer mon N° de téléphone dans le cadre de ses activités OUI
 NON

Pour les mineurs :

Je soussigné(e) Madame/Monsieur

Père – Mère – Représentant Légal de l'enfant :

Demeurant :

..... ;

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone :

En cas de non-réponse, le Club ne pourra accepter aucune réclamation.

Le : à : Signature du pratiquant ou de son représentant :