



JUDO CLUB BRETECHOIS

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

E-MAIL : _____

TELEPHONE : _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

POINTURE : _____

Questionnaire de santé à fournir (mineurs ou certificat médical date < 3 ans).

Certificat médical

Cours n°1 :

Année de naissance : 2015 à 2013
(du CP au CE2)

LUNDI : 17h15 []

MERCREDI : 16h30 []

JEUDI : 17h15 []

Cours n°2 :

Année de naissance : 2012 à 2009
(du CM1 à la 5e)

LUNDI : 18h15 []

MERCREDI : 17h30 []

JEUDI : 18h15 []

Cours n°3 :

Année de naissance : 2008 et avant

LUNDI : 19h15 []

JEUDI : 19h15 []

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur du JUDO CLUB BRETECHOIS

DATE :

SIGNATURE