



Saisie FFJDA <input type="checkbox"/>	Cadre réservé au club		Saisie Club <input type="checkbox"/>
	JUDO: <input type="checkbox"/>	TAISO: <input type="checkbox"/>	JUJITSU: <input type="checkbox"/>
Autorisation <input type="checkbox"/>			
Photos <input type="checkbox"/>	Cotisation due: _____		<input type="checkbox"/> 2 adhérents (- 30 €)
Certificat médical <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 3 adhérents (- 50 €)
Licence <input type="checkbox"/>	Paiements:		
Compétition <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Coupons Sport	<input type="checkbox"/> Chèque Vacances
	<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Emetteur chèque(s): _____	
	<input type="checkbox"/> Paiement chèques à échéances (nombre de chèques : _____)		
		Échéance 1 : le 02/10/2017	
		Échéance 2 : le 01/11/2017	
		Échéance 3 : le 01/12/2017	
Paiement récupéré <input type="checkbox"/>	Autre(s) membre(s) famille : _____		

MURET JUDO CLUB: Fiche d'inscription saison 2017/2018

NOM : Prénom :
 Date de naissance: / / Sexe: F M
 N° téléphone fixe : Portable du père : Portable de la mère :
 Em@il :@.....
 ADRESSE :

 N° de Licence FFJDA : Grade judo (couleur de la ceinture) :

Rappel: l'inscription est forfaitaire (saison complète). Aucun remboursement n'est prévu en cas d'abandon, en cours de saison. Séance d'essai (réservée aux nouveaux inscrits): 2 séances. Après l'essai et sans avis contraire des inscrits ou de la personne ayant autorité, le paiement sera encaissé par le club et non remboursable.

Autorisation parentale

Je, soussigné(e), père, mère, représentant légal de licencié(e) au MURET JUDO CLUB, autorise les dirigeants et enseignants de ce club, à prendre, en mon absence toutes les mesures nécessaires, en cas d'accident ou de maladie, soit au cours de l'entraînement, soit au cours des compétitions, ou tout autre manifestation organisée par le club. Cette autorisation est valable pour la saison de judo **2017/2018**.

Autorisations de prises de photos

- Je **refuse** les prises de photos de mon enfant.
- J'**autorise** le Muret Judo Club à prendre des photos de mon enfant, et à les publier dans la presse ou sur les sites internet gérés par le Muret Judo Club.

Autre numéro de téléphone à prévenir:
Etablissement hospitalier si nécessaire:
Nom et numéro de téléphone du médecin de famille:
remarques particulières (allergies ou autres):

Fait à MURET le Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)