



LICENCE 2017-2018

CERTIFICAT MEDICAL : Sur passeport
 Sur feuille

COURS :.....
.....

Nouvelle Inscription : Oui Non

NOM :

Prénom :

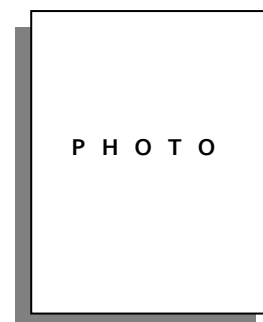
Sexe : F M Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code Postal :Commune :

Téléphone :

Adresse e.mail :



LA COTISATION ANNUELLE DOIT ETRE IMPERATIVEMENT ETRE REGLEE LE JOUR DE L'INSCRIPTION (FACILITE DE PAIEMENT EN 3 FOIS, A DEFAUT DU REGLEMENT LE DOSSIER D'INSCRIPTION NE SERA PAS ACCEPTE)

(Tableau à remplir par un membre du Bureau)

	COTISATION ANNUELLE	1 ^{er} règlement (licence comprise) encaissement septembre 2017	2 ^{ème} règlement encaissement octobre 2017	3 ^{ème} règlement encaissement novembre 2017
MONTANT				

EMETTEUR

Autres Inscriptions / Remarques :

Toute inscription est ferme et définitive, aucun remboursement ne sera effectué.

Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFJDA (recueil des textes officiels disponible auprès du club et sur www.ffjudo.com)

Représentant légal :(nom et qualité)		"Lu et approuvé" date et signature obligatoire	
--------------------------------------	--	--	--