



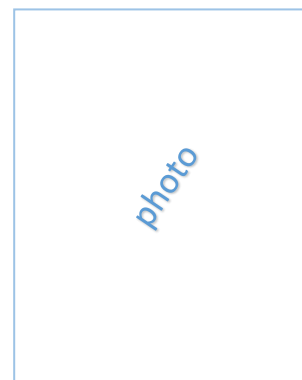
# VALRAS JUDO CLUB



SAISON 2018-2019

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM : .....  
PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : .....  
CATEGORIE : .....  
TAILLE VETEMENTS : .....  
POIDS : .....



ADRESSE : .....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

NUMERO DE PORTABLE MERE : .....

NUMERO DE PORTABLE PERE : .....

ADRESSE MAIL : .....@.....

**\*obligatoire**

PROFESSION MERE : .....

PROFESSION PERE : .....

MEDECIN TRAITANT : .....

AUTORISATION D'UTILISER LES PHOTOS POUR LES CALENDRIERS ET LES ARTICLES DE PRESSE : OUI – NON

AUTORISATION DE SORTIE DU CLUB POUR DES ENTRAINEMENTS EXTERIEURS : OUI - NON