

Formulaire d'Inscription Stage Judo Club de Saverne

Nom		Prénom	
------------	--	---------------	--

Date de naissance	
--------------------------	--

Adresse	
----------------	--

Téléphone fixe		Portable	
-----------------------	--	-----------------	--

Autre personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom :

Téléphone fixe		Portable	
-----------------------	--	-----------------	--

Règlement	Chèque personnel N°	Banque	
	Espèces		

Antécédents médicaux :

.....

Je soussigné(e),, responsable de l'enfant

..... autorise mon fils, ma fille, à participer au stage organisé par le
 Judo Club de Saverne les 2 et 3 novembre 2021.

En cas de nécessité, j'autorise les entraîneurs à contacter un médecin ou toute autre assistance médicale
 d'urgence.

Signature