



## Formulaire d'Inscription Stage Judo Club de Saverne

<b>Nom</b>		<b>Prénom</b>	
------------	--	---------------	--

<b>Date de naissance</b>	
--------------------------	--

<b>Adresse</b>	
----------------	--

<b>Téléphone fixe</b>		<b>Portable</b>	
-----------------------	--	-----------------	--

Autre personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom : .....

<b>Téléphone fixe</b>		<b>Portable</b>	
-----------------------	--	-----------------	--

<b>Règlement</b>	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 le mercredi 22 avril 2026.

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

Signature