



NOM DE FAMILLE : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Médecin : nom, ville, tél : .....

Adresse mail : .....

**Licencié(e) 1 :**

Nom : ..... Prénom..... Date de naissance : ...../...../.....

Catégorie :      Baby judo       Mini poussin       Poussin       Benjamin   
                         Minime       cadet       Junior       adulte

**Licencié(e) 2**

Nom : ..... Prénom..... Date de naissance : ...../...../.....

Catégorie :      Baby judo       Mini poussin       Poussin       Benjamin   
                         Minime       cadet       Junior       adulte

**Licencié(e) 3**

Nom : ..... Prénom..... Date de naissance : ...../...../.....

Catégorie :      Baby judo       Mini poussin       Poussin       Benjamin   
                         Minime       cadet       Junior       adulte

**Licencié(e) 4**

Nom : ..... Prénom..... Date de naissance : ...../...../.....

Catégorie :      Baby judo       Mini poussin       Poussin       Benjamin   
                         Minime       cadet       Junior       adulte

Je souhaite une attestation de paiement (pour l'employeur ou CE) : OUI  NON

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

J'autorise les prises de photographies : OUI  NON

(Signature) :

*Espace réservé aux membres du judo club de Monnaie*

**Documents remis :**

Attestation et questionnaire médical       ou      certificat médical

Licence enregistrée sur site FFJDA

Règlement :      Chèque       Virement       Cesu ou coupons sport (+4€)       Espèce

Date d'encaissement	Paiement	N° Chèque	Titulaire	Banque	Montant
Septembre	Cours/3+licence et coti 8.5				
Janvier	Cours/3				
Mars	Cours/3				

**Total** .....