RENOUVELLEMENT JUDO CLUB PODENSACAIS (2025-2026)

CADRE RESERVE AU JUDO CLUB PODENSACAIS

Certificat Médical	MODE DE PAIEMENT :	РНОТО
Attestation Médicale	□Comptant □Echelonné □HelloAsso	
	Inscription réglée Enregistrement FFJ	
RENSEIGNEMENTS DU LICENCIE : Baby Judo (3ans) Eveil (4/5 ans)	Taïso Auto défense	e / Jujitsu (+14ans)
Mini-Poussin (2018-2019) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Poussin (2016-2017) ☐ Benjamin (20 Cadets (2009-2010-2011) ☐ Judo (Adultes)	D14-2015)
→ <u>LICENCIE</u> : NOM:	NOM : Homme	Femme □
DATE DE NAISSANCE :		
ADRESSE:		
TELEPHONE:		
ADRESSE MAIL (en lettre CAPITALE):	(Très lisiblement, <u>OBLIGATOIRE</u>)	
	@	
COULEUR DE LA CEINTURE :		
ightharpoonup <u>REPRESENTANT LEGAL</u> (pou	r licenciés mineurs)	
NOM :	PRENOM :	
TEL (fixe):	TEL (portable) :	
PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'	URGENCE (nom et tél.)	
Je renouvelle mon adhésion au Judo Clu	ıb Podensacais dans les même conditions	s que l'année précédente.
		-

Signature + cachet