

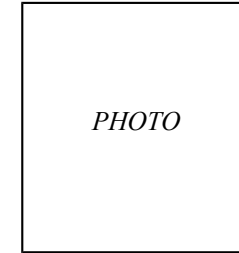


DOJO OLYMPIC

謙虚

LYON.FRANCE

JUDO   
JUJITSU   
TAISO



Date inscription \_\_\_\_\_ Ceinture \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_  G  F

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél domicile \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Renseignements médicaux :

**PARENTS**

Profession du Père \_\_\_\_\_

Profession de la Mère \_\_\_\_\_

Nom (Mère) \_\_\_\_\_ Nom (Père) \_\_\_\_\_

Portable (Mère) \_\_\_\_\_ Portable (Père) \_\_\_\_\_

Règlement intérieur reçu