



FICHE INSCRIPTION 2025/2026

N° LICENCE :

Renseignements administratifs		Pour le licencié MINEUR
NOM : Prénom : Né(e) le :/...../..... Sexe M ☐ F ☐ Adresse : Ville : Code Postal : Pays : Ville de naissance : Mob. :/...../...../...../..... Tél. :/...../...../...../..... E-mail licencié : LICENCE FRANCE JUDO ☒ Ceinture : AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE OUI ☐ NON ☐		ATTESTATION Je soussigné(e) atteste avoir renseigné le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. Signature du représentant légal
Pour le licencié MINEUR		Pour le licencié MAJEUR
NOM Mère :	NOM Père :	☐ Certificat médical Date :/...../.....
profession :	profession :	☐ ou ATTESTATION
tél mobile :	tél mobile :	Je soussigné(e)
e-mail :	e-mail :	atteste avoir renseigné le questionnaire médical et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
Personnes autorisées à venir chercher votre enfant		Fait à Lyon, le
Nom Prénom		Signature du licencié MAJEUR
tél mobile :		
lien avec l'enfant :		
Moyens de paiement : chèque ☐ virement ☐ CB ☐		
Je souhaite et m'engage à régler en fois		J'ai lu et j'accepte les conditions du règlement intérieur et m'engage à respecter les dates de règlement que j'ai indiquées (lu et approuvé, date et signature)
Fréquence/dates de règlement :		
