

Nom : \_\_\_\_\_

prénom : \_\_\_\_\_

|       |                          |     |                      |
|-------|--------------------------|-----|----------------------|
| JUDO  | <input type="checkbox"/> | kyu | <input type="text"/> |
| TAÏSO | <input type="checkbox"/> |     |                      |
| GYM   | <input type="checkbox"/> |     |                      |

|      |                      |
|------|----------------------|
| Dojo | <input type="text"/> |
|------|----------------------|

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

|   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| F | <input type="checkbox"/> | M | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|---|--------------------------|

dojos: [A = Langevin] [B = Tilleuils] [D = Jaurès] [F = Ferry]

|    |                          |
|----|--------------------------|
|    | <input type="checkbox"/> |
| CM | <input type="checkbox"/> |
|    | <input type="checkbox"/> |

| Cotisation       |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|
| Adhérent famille |   |   |   |   |
| 1                | 2 | 3 | 4 | 5 |

N° de Licence : \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale: \_\_\_\_\_

ALLERGIE(S) / MEDICAMENT(S): \_\_\_\_\_



Nom & prénom ( père , mère ou resp. légal ) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E mail : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION PARENTALE ( pour mineur )**

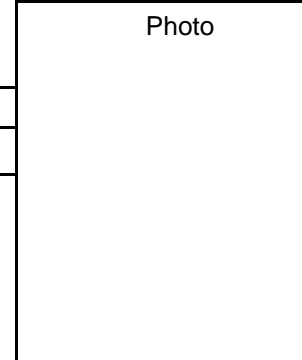
Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (père,mère ou resp. légal)

de (des) l'enfant(s) \_\_\_\_\_

Autorise les responsables du "BMSJ" à prendre les décisions nécessaires en cas d'accident, lors des entrainements et activités organisées par le club.

Autorise la parution de l'image de mon enfant et/ou de moi-même sur le site internet du "BMSJ".

Je certifie avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et en particulier des règles de vie du "BMSJ".



Photo

demande de

|             |                          |
|-------------|--------------------------|
| Bon C.A.F.  | <input type="checkbox"/> |
| Attestation | <input type="checkbox"/> |

date

signature

NE RIEN INSCRIRE CADRE RESERVE AU BMSJ

**KIMONO**

|     |                      |
|-----|----------------------|
| T / | <input type="text"/> |
|-----|----------------------|

**PASSEPORT**

|     |                      |
|-----|----------------------|
| V / | <input type="text"/> |
|-----|----------------------|

**COTISATION**

| MONTANT/ ECHEANCES |       |  |  |  |
|--------------------|-------|--|--|--|
| Chèque(s)          | dates |  |  |  |
| Espèces            | dates |  |  |  |
| Encaissements le   |       |  |  |  |

|        | règlement            | Date                 |
|--------|----------------------|----------------------|
| Chèque | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Espèce | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Chèque | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Espèce | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

si échéancier , fournir l'ensemble des chèques non antidatés.

seul le comptant ou la 1ère échéance peut être réglé en espèces. **Règlement séparé pour achat kimono et/ou passeport.**

www.bms-judo.org

Inscription faite par :

Visa

Dossier saisi

Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Par: \_\_\_\_\_

Bon C.A.F.

Attestation

A.R.S.