

# JUDO CLUB DE THUIR

Civilité :  Mme  Mlle  Mr

Nom : .....

Prénom : .....

Date Naissance : ... / ... / ...

Représentant Légal : ..... (Votant pour l'A-G)

Lien de parenté : Père  Mère  Autre

Adresse Adhérent : .....  
.....

Code Postal : .....

Ville : .....

## Téléphones

Domicile : .....

Portable : .....

Bureau : .....

Email : .....

## Règlement Cotisation (entre le 1<sup>er</sup> et 4<sup>ème</sup> entraînements)

Montant Cotisation: ..... €

Passeport Sportif : ..... € (à partir de Benjamins)

Total à payer : ..... €

1 Chèque  2 Chèques  3 Chèques

Soit : ..... €

Banque : .....

Espèces  Montant : ..... €

Aides Diverses  Montant : ..... €

Organisme : .....

Certificat Médical :  (obligatoire dès le premier cours)

Autorisez-vous nos partenaires financiers à vous contacter  Oui  Non