Mineur *Saison 2023 - 2024*

REINSCRIPTION ☐ **NOUVELLE INSCRIPTION** ☐

Nom du licencié : ……

Prénom : …… Cours : …… Grade : ……

Date de Naissance : …… Sexe : F ☐ M ☐

Nom du Responsable légal 1: ……

Adresse complète :……

……

Téléphone : …… Portable : ……

E-mail : ……

Nom du Responsable légal 2: ……

Adresse complète (*Si différent du responsable légal 1*)……

……

Téléphone : …… Portable : ……

E-mail : ……

DROIT A L'IMAGE

Facebook Judo Club Vairois :	OUI	☐	NON	☐
Facebook Mairie Vaires Sur Marne :	OUI	☐	NON	☐
Site Web Judo Club Vairois:	OUI	☐	NON	☐
Site Web Mairie Vaires Sur Marne :	OUI	☐	NON	☐
Presse locale :	OUI	☐	NON	☐

- **CERTIFICAT MEDICAL (Saison 2023/2024)** ☐

  Ou

- **ATTESTATION QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR**

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] ……,

en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM] ……,

atteste qu'il/elle a 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.

Date ……

Signature Responsable légal

Remplir ce formulaire d'inscription en lettre capitale

Mineur *Saison 2023 - 2024*

PAIEMENT :

	Montant	Nombre	Total
Licence (s) FFJDA :	41€		
Cotisations :			

Si Passeport Jeune Vairois : -15,25€

TOTAL :

…… €

Type de paiement (à préciser) :

Paiement : 1 fois ☐ 2 fois ☐ 3 fois ☐ Autre : ……

Chèque : ☐ Espèce : ☐ Virement : ☐

Paiement en espèce ou virement : La totalité en 1 fois ; licence + cotisation

---

Bon CAF : OUI ☐ NON ☐ Valeur : ……

Facture : OUI ☐ NON ☐

Inscription faite par : …… le ……

OBSERVATIONS DIVERSES :

Remplir ce formulaire d'inscription en lettre capitale