

Eveil <input type="checkbox"/>	6/8 <input type="checkbox"/>	9/12 <input type="checkbox"/>	13/15 <input type="checkbox"/>	+15/Adultes <input type="checkbox"/>	Jujitsu <input type="checkbox"/>	Gym <input type="checkbox"/>	
Me 14h Me 15h Sa 14h Sa 15h	MaVe17h30 Me 16h Sa 15h30	MaVe18h-19h MaVe18h-19h15			CM <input type="checkbox"/>	Passeport <input type="checkbox"/>	Dossier Complet- <input type="checkbox"/>
Règlement : Espèces—Chèque :						Banque :	
						Saisie FFJDA <input type="checkbox"/>	
						Partie réservée au club	

SMEC METZ SECTION JUDO - Demande d'inscription 2008/2009

NOM: Prénom:

Sexe : F M Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Localité :

Téléphone : Portable:

E-mail :

Ceinture :

-IMPORTANT-

Passeport Judo
Je possède déjà un passeport sportif de judo (validité 8 ans): OUI—NON valide jusqu'en

Si OUI, merci de le présenter pour mise à jour au moment de l'inscription.

Si NON, il est obligatoire dès la deuxième année de pratique. Merci de joindre à la présente fiche :

- Le formulaire de demande complété,
- 1 photo d'identité,
- 1 copie de la carte d'identité ou du livret de famille (copie possible au club),
- 1 chèque de 8 Euros à l'ordre de la Ligue Lorraine de Judo

Je soussignémère*-père*-responsable légal de autorise le représentant du club SMEC Judo à prendre les dispositions nécessaires pour mon enfant en cas d'accident survenue en mon absence lors d'entraînements ou de compétitions.

Photo Judo :
J'autorise le club SMEC JUDO à utiliser des photos individuelles, en situation de judo pour ses actions de communication et sur le site Internet www.smecejudo.com. OUI NON

Règlement intérieur :
J'ai pris connaissance du règlement intérieur d'utilisation des Arènes de METZ et du SMEC METZ.

Metz le Signature

Prof. JIGORO KANO

Crédit photo : Kodokan ©

CERTIFICAT MEDICAL

(ne pas oublier de tamponner aussi le passeport sportif pour les judokas en possédant)

Je soussigné,, certifie avoir examiné ce jour ,

.....né(e) le.....

et déclare qu'il ne présente pas de contre-indication cliniquement décelable à la pratique de toutes activités sportives fédérales de la Fédération Française de Judo et Disciplines Associées -notamment le judo et le jujitsu - sous forme loisir et en compétition.

Fait à

Le

DEMANDE DE PASSEPORT

NOM :

Nom de Jeune Fille :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Lieu :

Domicile :

Code Postal : Ville.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Nationalité :

Club d'Appartenance : SMEC METZ

N° d'Affiliation du Club : ES 25 57 045 0

Discipline pratiquée : JUDO

JUJITSU KENDO

Date de la Demande :

Signature du Demandeur(1)

Date d'établissement

(1)Pour les mineur signature de la personne ayant l'autorité parentale

Réservé