
Question: Votre réponse

Date de soumission: 01/01/1980 00:00:00

Responsable principal

Nom: zz

Prénom: zzz

Adresse:

N° et nom de la rue ou lieudit: zz

code postal: zz

ville: zz

Adresse de courriel: gaa@gmed.com

Vos téléphones:

Téléphone fixe:

Téléphone mobile:

Téléphone professionnel:

Les parents des enfants mineurs sont-ils séparés?: Non [N]

Médecin de famille

Prénom et Nom du médecin: zz

Téléphone du médecin: 2222

Nombre d'adhérents à inscrire

Nombre d'adhérents à inscrire: 1

Premier adhérent

Nom: zzzz

Prénom: zzzz

Sexe: M [SXM1]

Date de naissance: 19/12/2002

Sport pratiqué: judo [judo]

Date du certificat médical: 18/01/2012

N° de la carte M'RA:

Membre du bureau?: NON [NON]

COTISATION ET PAIEMENT

Votre cotisation s'élève à 154 €: Votre cotisation s'élève à 154 €

Choisir vos modes de paiement et leur montant::

Total chèques Jeunes: 10

Total en chèques vacances: 10

Total espèces: 20

Chèque 1: 40

Chèque 2: 34

Chèque 3: 40

Chèque 4: 0

Chèque 5: 0

Le total de votre paiement s'élève à 154 €. Il vous reste à régler 0 €: Le total de votre paiement s'élève à 154 €. Il vous reste à régler 0 €

Je m'engage à respecter les modes de paiement choisis sous peine de refus de mon dossier le jour de l'inscription.: OUI [OUI]

PARTICIPATION EVENEMENTS

Participations à un ou des évènements en tant que bénévole (judo de Noël, loto, judolympiades):

Judo de Noël:

Loto:

judolympiades:

AUTORISATION PARENTALE : Je soussigné (e) zzz zz , autorise les responsables du judo club de la Mure auquel adhère (nt) mon (tous mes) enfant (s) inscrit (s) sur cette fiche à prendre en cas d'accident dans la pratique du sport, toute décision d'ordre médical et chirurgical, en lieux et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu. Autorise mon enfant à être pris en photo lors d'un évènement sportif. Signature précédée de la mention « lu et approuvé »: AUTORISATION PARENTALE : Je soussigné (e) zzz zz , autorise les responsables du judo club de la Mure auquel adhère (nt) mon (tous mes) enfant (s) inscrit (s) sur cette fiche à prendre en cas d'accident dans la pratique du sport, toute décision d'ordre médical et chirurgical, en lieux et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu. Autorise mon enfant à être pris en photo lors d'un évènement sportif. Signature précédée de la mention « lu et approuvé »