**JUDO CLUB CARVINOIS PASS’SPORT CAHC ………..**

 **FICHE DE RENSEIGNEMENTS D’INSCRIPTION SAISON SPORTIVE 2024-2025 CM………..paiement ……………**

 ***EVEIL JUDO POUR LES JEUNES DE 4 à 6 ANS VENDREDI DE 18 H à 18 H 55 ……***

**Nom : ………………………………………………………..Prénom :………………………………………………… ……..**

**Date et lieu de naissance :………………………………………………………………………………………………. ……..**

**Nom du tuteur légal : ……………………………………………………………………………………………………. …….**

**Personne (s) habilitée (s) à accompagner l’enfant : ……………………………………………………………………**

**Adresse :………………………………………………………………………………………………………………….**

**Téléphone  : …………………………………………………..ou ……………………………………………………...**

**Email (bien lisiblement) : ………………………………………………………………………………………………**

**Acceptation des parents de prendre l’enfant en photo pour le site du judo et la page Facebook judo Carvin : OUI / NON**

**Profession des parents (facultatif) : Père………………………………………….Mère……………………………**

**Frais d’inscription et licence : 95 € pour la saison sportive agrée ANCV et chèque vacances coupons sport**

**Les éléments à nous retourner pour valider l’inscription de l’enfant sont :**

**Cette fiche dûment remplie 1 photo d’identité un certificat médical précisant l’autorisation de pratiquer le JUDO et Le règlement de la cotisation :**

 **signature ………………………………**

 **JUDO CLUB CARVINOIS PASS’SPORT CAHC ………..**

 **FICHE DE RENSEIGNEMENTS D’INSCRIPTION SAISON SPORTIVE 2024-2025 CM………..paiement ……………**

 ***EVEIL JUDO POUR LES JEUNES DE 4 à 6 ANS VENDREDI DE 18 H à 18 H 55 ……………..***

**Nom : ………………………………………………………..Prénom :………………………………………………… ………….**

**Date et lieu de naissance :………………………………………………………………………………………………. …………**

**Nom du tuteur légal : ……………………………………………………………………………………………………. …………**

**Personne (s) habilitée (s) à accompagner l’enfant : ……………………………………………………………………**

**Adresse :………………………………………………………………………………………………………………….**

**Téléphone  : …………………………………………………..ou ……………………………………………………...**

**Email (bien lisiblement) : ………………………………………………………………………………………………**

**Acceptation des parents de prendre l’enfant en photo pour le site du judo et la page Facebook judo Carvin : OUI / NON**

**Profession des parents (facultatif) : Père………………………………………….Mère……………………………**

**Frais d’inscription et licence : 95 € pour la saison sportive agrée ANCV et chèque vacances coupons sport**

**Les éléments à nous retourner pour valider l’inscription de l’enfant sont :**

**Cette fiche dûment remplie 1 photo d’identité un certificat médical précisant l’autorisation de pratiquer le JUDO et Le règlement de la cotisation :**

 **signature ………………………………**