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

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS D’INSCRIPTION SAISON SPORTIVE 2024/2025 PAIEMENT…………………….**

***RESERVE AUX JEUNES DE 2 A 4 ANS MAXIMUM LES PLUS GRANDS NE SONT PAS ACCEPTES***

**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 : 75 € 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 sport et Le règlement de la cotisation :**

**Samedi matin de 10 h 30 à 11 h 45 signature …………………………………..**

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

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS D’INSCRIPTION SAISON SPORTIVE 2024/2025 PAIEMENT …………………….**

***RESERVE AUX JEUNES DE 2 A 4 ANS MAXIMUM LES PLUS GRANDS NE SONT PAS ACCEPTES***

**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 : 75 € pour la saison sportive agrée ANCV chèques vacances et 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**

**sport et Le règlement de la cotisation : signature …………………………**