



Saison 2025/2026

INSCRIPTION
Jiu Jitsu Brésilien
2009 et avant

NOM :

PRENOM :

Sexe : M F

Date de naissance :

Lieu de Naissance :

ADRESSE :

N° DE TELEPHONE :

MAIL :

Séances

Lundi 19h45/21h15

Vendredi 19h30/21h00

Certificat Médical :

Questionnaire de santé :

Montant de la cotisation : **255€**

Chèque : à l'ordre de « JUDO SAINT PRIX LOISIR »

Espèces :

Chèques Vacances :

Je souhaite recevoir une facture :

IMPORTANT

**Par mesure d'hygiène le passage du vestiaire
au tapis se fait obligatoirement en claquettes**

Date :

SIGNATURE



Saison 2025/2026

INSCRIPTION
Jiu Jitsu Brésilien
2009 et avant

NOM :

PRENOM :

Sexe : M F

Date de naissance :

Lieu de Naissance :

ADRESSE :

N° DE TELEPHONE :

MAIL :

Séances

Lundi 19h45/21h15

Vendredi 19h30/21h00

Certificat Médical :

Questionnaire de santé :

Montant de la cotisation : 250€

Chèque : à l'ordre de « JUDO SAINT PRIX LOISIR »

Espèces :

Chèques Vacances :

Je souhaite recevoir une facture :

IMPORTANT

**Par mesure d'hygiène le passage du vestiaire
au tapis se fait obligatoirement en claquettes**

Date :

SIGNATURE