



Saison 2024/2025

INSCRIPTION
Jiu Jitsu Brésilien
2010 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



Saison 2024/2025

INSCRIPTION
Jiu Jitsu Brésilien
2010 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