

SVP ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES

No Séq:	T-
No dossier:	

⇒ Nom: _____

⇒ Prénom: _____

Adresse: _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Demeurez-vous dans l'arrondissement d'Anjou OUI NON

Téléphone maison: _____

Téléphone urgence : _____

Cellulaire : _____

Date de naissance (AAAA/MM/JJ) : _____ / _____ / _____

No ass-maladie : _____

No carte résident Anjou : 1 2777 _____

Adresse Courriel : _____

Est-ce que vous (ou votre enfant) devez déclarer des conditions de santé particulières?

⇒ NON OUI (spécifiez) _____

Pour reçu d'impôts valide pour 15 ans et moins

⇒ Nom du parent ou tuteur qui recevra le reçu (lettres moulées et lisibles svp) _____

⇒ Grandeur pour T-shirt

ENFANT		
S	M	L
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ADULTE			
S	M	L	XL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⇒ Avez-vous besoin d'un judogi ?

OUI

NON

Moi, membre (si 18 ans ou plus), parent ou tuteur du membre indiqué plus haut, signe pour certifier que les informations inscrites sur ce formulaire sont véridiques. J'adhère au Club Judo Anjou. J'accepte tous les risques d'accident liés à la pratique du Judo qui pourraient survenir dans les locaux ou lors d'activités extérieures organisées par le Club. J'accepte de respecter les règlements du Club. J'accepte que des photos de moi et/ou mon enfant prises lors d'évènements de judo puissent être affichées au site internet du Club Judo Anjou

⇒ SIGNATURE _____ DATE _____