



# JUDO CLUB FLORENNES

Complexe Sportif Dr Rolin



Inscription pour le stage judo 03 - 07 août 2020

Nom	Prénom	date nais	filles/garç.
Rue :			N° :
Localité :			C. Postal :
Adresse mail :			

Nom de -ou des personne(s) responsables(s) et autorisée(s) à reprendre le statgiaire :	N° téléphone / GSM

Je suis déjà inscrit dans un club de judo :	oui / non	Grade :
Si oui , nom du club :		N° licence :
Nom du professeur :		
Fédération :		
Problème médical éventuel :		
Nom du Docteur :		Tél :
Le stagiaire sera présent à la garderie : <b>matin</b>	oui / non	<b>soir</b> oui / non

*L'inscription sera enregistrée uniquement après la réception du paiement de 50,00 € sur le compte du*  
Judo Club Florennes: BE83 0682 1588 2015