



FICHE D'INSCRIPTION
(septembre 2011)

CERTIFICAT MÉDICAL

1. Renseignements

NOM : Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Téléphones : /
Adresse électronique :
École fréquentée :
Contact en cas d'urgence, aux heures de cours :
M. ou Mme : Tél. :

Je, soussigné Docteur ,
certifie avoir examiné , et
n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique
du judo en compétition.

Fait à :

Le :

2. Pièces à fournir

- 4 enveloppes timbrées et auto-adressées.
- 1 photo d'identité récente.
- Règlement, par chèque(s), à l'ordre du **COS Judo**.
 - ☞ Enfant : 185 € ☞ Adulte : 200 € ☞ Ceint. Noire : 165 €
 - ☞ 2^{ème} inscription dans une même famille : réduction de 40 €
 - ☞ **Majoration de 10 €** pour les inscriptions effectuée **après le forum des associations** (3 et 4 septembre).
- Licence à signer sur place.
- Certificat médical de « **non contre-indication à la pratique du judo en compétition** ».
 - ☞ Indispensable pour monter sur le tapis

Cachet et signature du médecin