

INSCRIPTION AU STAGE

J'inscris mon fils / ma fille

Son NOM:

Son PRÉNOM

Né(e) le:/...../.....

Son Adresse:

.....

Votre Mail:

A la journée du (20€)

Pour les deux journées (35€)

- Je règle le montant total de€

Chèque à l'ordre de l'**Alliance Jiu-jitsu**

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone domicile:

Téléphone travail:

Téléphone portable:

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

autorise mon fils/ma fille

à participer au stage organisé par l'Alliance
Jiu-jitsu 69 le **26 Oct. et/ou 2 Nov. 2022.**

En cas d'accident:

Je soussigné(e)

autorise les professeurs à faire effectuer toute
intervention médicale susceptible d'être
nécessaire.

DATE:/...../.....

SIGNATURE du représentant légal du mineur

