

INSCRIPTION AU STAGE

J'inscris mon fils / ma fille

Son NOM:

Son PRÉNOM

Né(e) le:/...../.....

Son Adresse:

Votre Mail:

La demi journée (10€)

- Je règle le montant total de 10 € en **espèce**
ou par **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 **29 Oct. 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

