



MME DELARUE Chantal / 06.47.42.12.41
 E-Mail : judovillers@gmail.com
 Siège : 30 rue du Château d'eau
60340 Villers sous Saint Leu

Site : judovillers.fr /
 Facebook : [Judo Villerssousstleu](https://www.facebook.com/JudoVillerssousstleu)

PHOTO

Saison 2026/2027	
Dossier complet	Mail enregistré

Certificat médical / Questionnaire	
Photo	
Autorisation parentale (-18ans)	
Adhésion soldée	

Nous vous proposons 1 séance pour vous permettre de découvrir cette activité. Au-delà, nous vous demandons de remplir ce formulaire.

J'autorise / je n'autorise pas la publication de photos sur les réseaux du club, sachant que ces photos pourront en être retirées à tout moment sur ma demande.

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable (obligatoire) : Adresse e-mail :

ACTIVITES

HORAIRES

☐ Renforcement Musculaire (*Sans impact*)

Mardi 20h40 – 21h40

☐ Renforcement Musculaire (Cardio)

Jeudi 20h30 – 21h30

En signant la présente, je reconnais avoir une assurance Responsabilité Civile et accepte le règlement intérieur.

Votre règlement (selon les activités choisies) **pour une adhésion à partir de**

SIGNATURE

TOTAL A PAYER	€	Chèque		
Carte bancaire	€	N°	€	09/2026
Espèces	€	N°	€	01/2027
ANCV Sport	€	N°	€	04/2027