



M.LEDOUX Arnaud / 06.34.55.28.54
 Courriel : judovillers@gmail.com
 Siège : 26 rue des Coquelicots
60340 Villers sous Saint Leu

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

PHOTO

Saison 2024/2025	
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

- | | | |
|--------------------------|------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Renforcement Musculaire (<i>Sans impact</i>) | Mardi 20h30 – 21h30 |
| <input type="checkbox"/> | Renforcement Musculaire | Jeudi 20h30 – 21h30 |

Je reconnais avoir été informé(e) de l'**Assurance responsabilité civile Club** judo club de Villers Sous Saint Leu/section Remise en Forme et **du règlement intérieur (en toute lettre « oui je reconnais »)**
L'adhérent s'engage à être assuré en cas d'accident et blessure liés à la pratique du sport

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

SIGNATURE

TOTAL A PAYER	€	Chèque		
Carte bancaire	€	N°	€	09/2024
Espèces	€	N°	€	01/2025
ANCV Sport	€	N°	€	04/2025