



FICHE D'INSCRIPTION



ECRIRE CLAIREMENT

NOM: _____ PRENOM: _____

HOMME FEMME DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL: _____ VILLE: _____

TEL: _____ EMAIL : _____

PREMIERE INSCRIPTION RENOUVELLEMENT D'INSCRIPTION

GRADE ACTUEL EN SCJ _____ DATE DE REMISE : _____

CLUB ACTUEL DE SCJ: _____ INSTRUCTEUR: _____

AUTRES GRADES DANS LES ARTS MARTIAUX: _____

SIGNATURE DU MEMBRE : _____ DATE : _____

SI MINEUR SIGNATURE DES PARENTS: _____ DATE : _____



email: scjmontpellier@gmail.com tél: 06 73 45 70 76
www.smallcirclejujitsu-montpellier.com