



DEMANDE D'INSCRIPTION 2023-2024

Entourer la ou les discipline(s) choisie(s)

JUDO KENDO IAÏ-DO KINOMICHI JODO

Nom: _____ Prénom : _____
 Né (e) le: _____ A: _____
 Adresse : _____
 E-mail: _____
 Téléphone: _____ Nationalité _____
 Profession: _____ Grade _____
 Numéro de licence: _____

Fait à _____, le _____
 Signature

Autorisation parentale

Je soussigné _____ demeurant _____
 (père, mère, tuteur, tutrice), de l'enfant né le _____ et disposant du plein exercice de l'autorité
 parentale sur cet enfant, autorise ce dernier à pratiquer la ou les disciplines désignée(s) et à participer
 aux manifestations organisées par le club et aux rencontres auxquelles il serait convié.
 Cette autorisation est valable pour une durée de 12 mois à compter du _____

Fait à _____, le _____
 Signature

RIB - identifiant national de compte
National Bank Account Number

ETABLISSEMENT	GUICHET	N°COMPTE	CLÉ RIB	DOMICILIATION
20041	01005	0715351A026	39	LILLE CENTRE FINANCIER

IBAN - Identifiant international de compte
International Bank Account Number

BIC - Identifiant international de l'établissement
Bank Identifier Code

FR8620041010050715351A02639	PSSTFRPLIL
-----------------------------	------------