



JUDO / SELF DEFENSE GRAND-SACONNEX

Case postale 203 - 1218 Le Grand-Saconnex
Tél : 022 / 788 20 21 – Fax : 022 / 788 20 22

Internet : www.judograndsaconnex.com – E-mail : judo@judogrand-saconnex.com

Demande d'adhésion au club

PHOTO

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

N° postal / Lieu : _____ Tél. privé : _____ Natel : _____

Date de naissance : _____ Nationalité: _____

(Pour les mineurs: parent(s) ou représentant légal à contacter en cas d'accident)

Nom, Prénom du représentant légal : _____

Profession: _____ Tél. prof.: _____

Pièce d'identité présentée:

Passeport, carte d'identité, livret de famille, permis de travail ou d'établissement
(souligner ce qui convient)

Nationalité: _____ N°: _____

Pour les étudiants de plus de 18 ans, présentation de la carte d'étudiant ou d'apprentis:

Carte valable jusqu'à: _____ Présentée le : _____

Avez-vous déjà pratiqué des arts martiaux ? le(s)quel(s) ? _____

Dans quel(s) club(s) ? _____

Licence : _____ Grade(s) obtenu(s): _____

Païement (par trimestre)

Finance d'inscription	40.- Fr.
1 enfant (jusqu'à 18 ans), apprenti, étudiant	105.- Fr.
2 enfants ou plus de la même famille (jusqu'à 18 ans)	160.- Fr.
1 adulte	135.- Fr.

Le (la) soussigné(e) accepte les conditions générales du JSDGS, dont il (elle) déclare avoir pris connaissance.

En cas de litige, il (elle) reconnaît la compétence des Tribunaux genevois.

Lu et approuvé, fait en un exemplaire à Genève le _____
(Une copie vous sera retournée par courrier)

Représentant JCGS:

Signature du requérant ou du représentant légal: