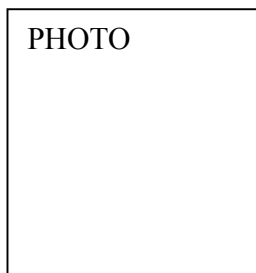




M.LEDOUX Arnaud / 06.34.55.28.54
Courriel : judovillers@gmail.com
Siège : 26 rue des Coquelicots
60340 Villers sous Saint Leu

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

PHOTO



Saison 2025/2026

**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

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°	€	09/2025
Espèces	€	N°	€	01/2026
ANCV Sport	€	N°	€	04/2026