DEMANDE DE LICENCE INDIVIDUELLE FNBDA
SAISON 2023 / 2024

NOM du DOJO : SENSHIN DOJO
Adresse : SALLE DES SPORTS
38080 SAINT ALBAN DE ROCHE
Téléphone : 06 08 56 87 89
Mail : contact@eej-senshindojo.fr

Nom / Prénom

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Date de naissance |___|___| |___|___| |___|___|___|___| **Sexe** M F

Adresse

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Ville

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Code postal |___|___|___|___|___|

N° FNBDA |___|___|___|___|___|___|___| **ou nouvel adhérent** |___|

Date d'entrée saison 2023 / 2024 |___|___| |___|___| 202|___|

Discipline(s) pratiquée(s) : **Battodo** **Jûjutsu** *Rayer la mention inutile*

L'assurance est prise à la **Mutuelle des Sportifs** lors de l'adhésion de chaque membre, par l'intermédiaire de la FNBDA. L'année de naissance est obligatoire pour pouvoir souscrire le contrat d'assurance.
Je m'engage dès l'inscription à présenter au responsable de mon club un certificat médical de non contre-indication aux disciplines pratiquées au sein de la FNBDA ou le questionnaire cerfa.

Fait à : ..... le .....

Signature de l'adhérent (du ou des tuteurs légaux si le pratiquant est mineur), précédée de la mention "lu et approuvé"

Document à renvoyer par le club à :
Ass FF Battodo
SERGE DEGORE
60 impasse des jardins, 38300 RUY
☎ *06 12 63 85 67* *battodo@yahoo.fr*