



**Judo Club
Plaisirois**

**VIENS FAIRE 2 SEANCES DECOUVERTES
GRATUITES**

Présente ce document rempli au professeur afin qu'il puisse le tamponner

| Séance 1 | Séance 2 |
|----------|----------|
| | |

Nom et Prénom : _____

Adresse: _____

N° Tél: _____ **Né(e) le:** _____

Mail: _____

Signature du stagiaire ou de son responsable légal (s'il est mineur)

Les informations personnelles portées sur ce document sont enregistrées dans un fichier informatisé par le JCP. Nous nous engageons à ne pas vendre, céder, louer ou donner à un tiers vos données personnelles, sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraint en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc...

* Ne pas jeter sur la voie publique