



Club/Team ▶

Catégorie d'Âge/Age Group ▶

Catégorie de poids/Weight Class ▶

ETAT CIVIL DU COMPETITEUR / COMPETITOR'S CIVIL STATUS (En majuscule / Capital letter)



Nom / Name ▶

Nom de Jeune Fille / Maiden Name ▶

Prénom / First Name ▶

Né(e) le / Born ▶

Adresse / Address ▶

Code Postal / Zip Code ▶

Ville / City ▶

Pays / Country ▶

Téléphone / Phone ▶

Courriel / Mail ▶

ETAT SPORTIF DU DEMANDEUR / SPORTS STATE OF THE APPLICANT (Licence Fédération ou autre / License Federation or other)

Numéro Licence / Licence Number ▶

Fédération FIJ / Federation IJF ▶

Certificat Médical / Medical Certificate ▶

OUI / YES

NON / NO

Montant de l'engagement / Amount commitment :

15 € avant le 1^{er} Octobre / before 1st October ▶

OUI / YES

NON / NO

30 € avant le 14 Octobre / before 14th October ▶

OUI / YES

NON / NO

50 € le 15 Octobre / 15th October ▶

OUI / YES

NON / NO

Handicap / Disability ▶

OUI / YES

NON / NO

ACCORD DE LICENCE / LICENCE AGREEMENT (Autorisation du compétiteur / Competitor's authorisation)

Je soussigné(e) / I undersigned Nom / Name ▶

Prénom / First Name ▶

J'autorise les responsables à faire procéder à toute Intervention Médicale d'Urgence.

I authorize the persons in charge to make proceed to any Medical Emergency Intervention.

Appeler en cas d'urgence / To call in case of emergency ▶

Nom / Name ▶

Prénom / First Name ▶

ACCORD DE L'ASSISTANT DE VIE POUR LA PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP / AGREEMENT A LIFE ACCOMPANYING PERSON FOR THE DISABLED PEOPLE

Je soussigné(e) / I undersigned Nom / Name ▶

Prénom / First Name ▶

J'autorise à pratiquer le ou les Sports considérés ainsi que la pratique de la Compétition.

I authorize to practise one or several Sports considered as well as the practice of the Competition.

OUI / YES

NON / NO

ACCORD REGLEMENTATION / REGULATION AGREEMENT

Le signataire atteste avoir pris connaissance du règlement de la compétition IJV Sporting 4 Change 2017 dans son intégralité lors de son inscription.

The signatory gives evidence to have to review with the regulation of the IJV Sporting 4 Change 2017 competition in its entirety during his registration.

MODE DE PAIEMENT / PAYMENT METHOD

Espèces / Cash payment

Chèque Bancaire / Check payment

Virement Bancaire / Bank Transfer

CB / Credit Card

**Nom indiqué sur le règlement
Name indicated for the paiement ▶**

**Prénom indiqué sur le règlement
First Name indicated for the paiement ▶**

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation de l'IJV du Sporting 4 Change 2017

I declare that to the best of my knowledge and belief the information provided is thru and make a commitment to respect the regulations of IJV Sporting 4 Change 2017

Signature obligatoire du demandeur / The applicant's signature required

A / At -----

Le / The -----