

## DEMANDE D'ADMISSION

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Né (e) le: \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

NPA : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_

Tél. privé : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Grade pour les judokas ayant déjà pratiqué le judo : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du club précédent : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission.

Le Locle, le : \_\_\_\_\_

Signature du candidat ou son représentant **légal** :

\_\_\_\_\_

Le Président

Le Caissier

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_