



TM

# Professor Jay's Small Circle Jujitsu

Email: [Registration@SmallCircleJujitsu.com](mailto:Registration@SmallCircleJujitsu.com) Website: <http://www.SmallCircleJujitsu.com>

## INSCRIPTION MEMBRE

ECRIRE CLAIREMENT SVP

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

HOMME

FEMME

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ AGE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ VILLE: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

EMAIL (OPTIONNEL) : \_\_\_\_\_

PREMIERE INSCRIPTION

RENOUVELLEMENT D'INSCRIPTION

(N° SCJ : \_\_\_\_\_)

GRADE ACTUEL EN SCJ : \_\_\_\_\_ DATE DE REMISE : \_\_\_\_\_

AUTRES GRADES DANS LES ARTS MARTIAUX : \_\_\_\_\_

NOM DU DOJO/ECOLE : \_\_\_\_\_

STYLES ENSEIGNES : \_\_\_\_\_ NOM DU PROFESSEUR : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU MEMBRE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

SI MINEUR SIGNATURE DES PARENTS/TUTEUR : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

\*\*\* DO NOT WRITE IN THIS BOX \*\*\*

NEW MEMBER (SCJ # \_\_\_\_\_)

AMOUNT PAID \_\_\_\_\_ CHECK# \_\_\_\_\_

RENEWAL (SCJ # \_\_\_\_\_)

DUES LAST PAID \_\_\_\_\_

VERIFIED BY: \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

(SCJI REGISTRATION CHAIRPERSON)

APPROVED

REJECTED

\* WRITE CHECKS TO: PROFESSOR LEON JAY \*  
\* PLEASE ALLOW 4 TO 6 WEEKS FOR PROCESSING \*

FORM REV. 12-05-2009