

INSCRIPTION JUDO CLUB PODENSACAIS SAISON 2016-2017

CADRE RESERVE AU JUDO CLUB PODENSACAIS

Cours attribué	Certificat Médical (à fournir maxi 10 jrs après inscription)	MODE DE PAIEMENT :	PHOTO
	<input type="checkbox"/> adresse-mail	<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Echelonné Inscription réglée <input type="checkbox"/> Enregistrement FFJ <input type="checkbox"/>	

RENSEIGNEMENTS DU LICENCIÉ

↪ LICENCIÉ :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

↪ REPRESENTANT LEGAL (pour licenciés mineurs)

NOM : PRENOM :

TEL (fixe) : TEL (portable) :

ADRESSE MAIL : (lisiblement).....@.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (nom et tél.)

Emplacement
Timbre de licence 2016/2017

AUTORISATIONS INDISPENSABLES (à remplir par le responsable légal du judoka mineur)

Je soussigné(e), agissant en qualité de :

..... autorise le mineur

- A pratiquer le JUDO/JU-JISTU et les activités associées au sein du judo club Podensacais
- Demande aux responsables de l'association sportive ou au professeur, de prendre toute décision d'ordre médicale et chirurgicale, en cas d'accident nécessitant une intervention urgente.

LIEU D'HOSPITALISATION CHOISI (si exigence particulière)

- Dégage le Judo Club Podensacais de tout ce qui pourrait arriver en dehors du cadre des activités définies par le règlement intérieur ci-joint. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club.
- Autorise que des photos et vidéos soient prises et déposées sur le site du club ou diffusées dans la presse locale afin d'assurer la promotion du club.

Signature avec mention « Lu et approuvé(e) » :

A DEMANDER AU MEDECIN :

- Tamponner le passeport (sinon le licencié ne pourra pas participer aux diverses compétitions).
- 1 certificat médical stipulant l'aptitude à la pratique du judo ou jujitsu en compétition.