

SAISON 2017/2018



- Baby-judo
- Renforcement musculaire
- Judo : Je souhaite faire de la compétition cette saison
 - oui non

NOM & PRÉNOM du pratiquant :
.....

Date de naissance : Masculin Féminin

ADRESSE :
.....

NOM des parents si différent :

TÉLÉPHONE (fixe et portable) :
.....

Téléphone du licencié s'il en possède un :

EMAIL (inscrire bien lisiblement votre adresse svp) :
(une fois votre dossier enregistré, vous recevrez systématiquement un mail de confirmation – si cela n'est pas le cas, merci de reprendre contact avec nous pour corriger votre adresse mail).
.....
.....

Taille du pratiquant : XS S M L XL
(à titre indicatif pour les renouvellements avant septembre)

Partie Réservee au Judo-Club Sorbier

Montant réglé :

Nombre de chèque(s) remis (2 max) :

Certificat médical

À COMPLÉTER par les parents des enfants mineurs :

Je soussigné(e),

Représentant légal de l'enfant

* autorise / n'autorise pas (**barrer la mention inutile**)

le Judo-Club Sorbier à photographier mon enfant et à publier, exposer ou diffuser ces photographies (diffusion principale mais non exclusive sur le site Internet du club).

* autorise / n'autorise pas (**barrer la mention inutile**)

lors d'un quelconque déplacement effectué durant cette saison sportive, tout membre du Bureau du Judo-Club SORBIER ou le Professeur à prendre toutes les mesures et décisions nécessaires en cas d'hospitalisation de mon enfant.

Date & signature :

Autres informations (allergie, traitement...) :

.....
.....
.....
.....