



Nom et prénom du dossier saisi en-ligne :

AUTORISATIONS

AUTORISATION DE DEPLACEMENT

(pour les enfants mineurs)

En qualité de père/mère de l'enfant, j'autorise la section Judo - Jujitsu de l'A.S.B.R. à utiliser tout moyen de locomotion individuel ou collectif lors des déplacements dans le cadre de rencontres sportives.

A le Signature:

AUTORISATION PARENTALE

(obligatoire pour les enfants mineurs)

Je soussigné(e) autorise mon enfant à pratiquer le Judo et/ou le Jujitsu au sein de l'A.S.B.R.

J'autorise un responsable de la section ou le professeur de Judo et/ou de Jujitsu à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche en cas d'accident.

Personnes à prévenir:

(recommandé pour les personnes majeures)

- ❖ NOM Prénom :
- ❖ Qualité (père, mère, tuteur, autre) :
- ❖ ☎ Domicile : Portable :

A le Signature :

AUTORISATION PHOTOGRAPHIE

En qualité de père/mère de l'enfant, j'autorise la section Judo - Jujitsu de l'A.S.B.R. à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de rencontres sportives et diffuser la photo sur le site internet de la section ou dans le journal municipal.

A le Signature:

DOSSIER D'ADHESION



2016 – 2017

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU JUDO ET/OU DU JUJITSU

Je soussigné,

Docteur

Certifie avoir examiné

Mme / Melle / M.

Né(e) le/...../.....

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du judo et/ou du jujitsu à l'entraînement et en compétition :

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

Observations :

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

A

Le/...../.....

Signature

Cachet

- Faire remplir le certificat ci-dessus par un médecin, ou présenter un certificat sur papier à en-tête d'un médecin.
- Faire signer le passeport Judo par un médecin avec la mention « **pas de contre-indication à la pratique du Judo en compétition** » et le présenter aux professeurs, nécessaire à partir de la catégorie benjamin.
- Document obligatoire pour la compétition