

FICHE D'INSCRIPTION

JUDO - JU-JITSU

(saison 2018- 2019)

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NOM DES PARENTS (ou tuteur légal) :

ADRESSE :

TELEPHONE(S) :

ADRESSE E-mail :

PROFESSIONS DES PARENTS (facultatif) :

Je souhaite participer à la vie du cluboui non

AUTORISATION PARENTALE :

Je, soussigné(e)

agissant en qualité de

autorise les responsables de l'amicale laïque du Palais sur Vienne
à laquelle adhère mon enfant :

- à le transporter en voiture dans le cadre des manifestations
propres à la section chaque fois que j'en serai empêché;

- faire pratiquer, en cas d'accident dans la pratique de son sport
(entraînement, compétition, tournoi, stage,...), toute intervention

d'ordre médical ou chirurgical, en mes lieux et places, s'il leur est
impossible de me joindre en temps voulu.

date et signature précédée de la mention "lu et approuvé"

CERTIFICAT MEDICAL :

(ci-joint ou passeport)

** Pour les passeports, nous joindre obligatoirement la photocopie de celui-ci.*

Je, soussigné(e), docteur

CACHET

certifie avoir examiné l'enfant

et n'avoir constaté à ce jour aucune contre indication
à la pratique du judo et du ju-jitsu de loisir et de
compétition.

fait à le