



ECOLE DE JUDO FIGEACOISE Dojo Michel BATEDOU

Fiche d'inscription - **1^{er} ETAGE - Ancien CES**

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE de naissance : _____ , LIEU de naissance : _____

NOM et PRENOM du représentant légal : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe n°1 : _____ Téléphone portable n°1 : _____

Adresse mail n°1 : _____

Téléphone fixe n°2 : _____ Téléphone portable n°2 : _____

Adresse mail n°2: _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....
(Nom et prénom du représentant légal)

➤ autorise mon fils ou ma fille
(Nom et prénom de l'enfant)

à pratiquer le judo en salle et en compétition sous la responsabilité de l'Ecole de Judo Figeacoise.

➤ autorise les membres du bureau et la presse à faire des photos et à les diffuser dans la presse locale ou sur le site internet du club.

➤ autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté.

(En cas de refus rayer la mention) A défaut, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.

➤ reconnais avoir été informé(e) que la prise en charge de mon enfant par « l'encadrement » ne se fera qu'à partir du lieu d'entraînement (dojo Michel BATEDOU) ou du lieu de rendez-vous fixé dans la convocation pour tout déplacement prévu dans le cadre du club.

➤ certifie avoir produit le certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo en compétition datant de moins d'un an (nouveau licencié) ou moins de 3 ans avec attestation « QS-Sport » renseignée et signée après avoir répondu au questionnaire de santé « QS-Sport » cerfa n° 15699*01 (pour les autres).

Fait à _____ , le _____

Signature

PARTIE RESERVEE AU BUREAU

REGLEMENTS: Date du Certificat Médical: _____ / _____ / _____ Passeport: Oui / Non

| Montant | Chèque n° / Espèces | Banque | Date encaissement | Total |
|---------|---------------------|--------|-------------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |