

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2022/2023

IDENTITE DU PRATIQUANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance : _____ MASCULIN / FEMININ

Photo

Seulement pour
les nouveaux

COORDONNEES Adhérent ou Représentant(s) Légal(aux)

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : 0_/_/_/_/_/_/_/_

Téléphone portable : 0_/_/_/_/_/_/_/_ ou 0_/_/_/_/_/_/_/_

e-mail : _____@_____

RENSEIGNEMENTS UTILES

Allergies connues ou autres : _____

PIECE A FOURNIR : 1 Photo – Certificat médical « Apte à la pratique du judo en compétition – Règlement chèque ou espèce.

RENSEIGNEMENT :

Loïc LAURENCOT : Judo Héricourt et Saulnot 06/81/64/48/31

Simon BLARDONE : Ju-Jitsu 06/71/65/16/30

Fabrice CAVALERI : Judo Villersexel et Héricourt Taïso / Sport santé 06/60/73/99/96

AUTORISATION PARENTALE VALABLE DU 01/09/22 AU 31/08/23

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/ju-jitsu au sein du club **LA VAUDOISE JUDO/JU-JITSU**

HERICOURT/SAULNOT/VILLERSEXEL pour de la saison 2022-2023.

➤ **J'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.

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

➤ **Je certifie que mon fils ou ma fille est à jour de tous ses vaccins**

➤ **Je certifie avoir produit le certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo en compétition datant de moins d'un an ou d'avoir répondu au questionnaire QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir rempli l'attestation.**

➤ **J'accepte que l'enfant/Adulte dont le nom et prénom figure ci-dessus soit pris en photographie/vidéo dans le cadre de ses activités avec l'association et autorise la diffusion de l'image sur des supports papiers et numériques dont l'objet est la promotion du judo ou de l'association. La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera lieu à aucune rémunération.**
(en cas de refus rayer la mention)

Fait à _____, le _____

