

**FICHE D'INSCRIPTION**

NOM:.....  
Prénom:.....  
Date de naissance:.....  
Lieu de naissance:.....  
Adresse:.....  
C.P:.....Ville:.....  
☎:..... ① .....

Mail :.....  
Grade :.....  
Possédez-vous un passeport de judo OUI NON\*  
Désirez-vous .. OUI NON\*  
\* ( Rayer la mention inutile )

Autorisation parentale ( pour les mineurs uniquement )

Je soussigné ....., agissant en qualité de ....., autorise les responsables du club sportif auquel adhère mon enfant ..... à prendre en cas d'accident sérieux dans la pratique du sport, toutes décisions d'ordre médicale et chirurgicale, en mes lieux et place s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

J'autorise (ou n'autorise pas) les responsables du club de prendre des clichés de mon enfant dans le cadre des activités du club et de les utiliser à des fins promotionnelles notamment par affichage et diffusion sur leurs sites internet ou publications communales et régionales.

Je m'engage à fournir un certificat médical.

Fait à :.....

Le .....

Signature avec mention

( lu et approuvé )

Réserver au club

Cotisations

	Licence	1 Trimestre	2 Trimestre	3 Trimestre	Passeport
Euros					
Régler le					