



JUDO CLUB DE L'OMOIS

SAISON 2018 / 2019

CONDÉ EN BRIE

(Document à l'usage exclusif du club - ne fait l'objet d'aucune communication externe)

à remplir très lisiblement, merci

NOM (en majuscules) _____ Prénom : _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ____ / ____ / ____ Sexe (M/F) : _____

Adresse : n° ____ rue _____

Code postal : _____ Commune : _____

Email _____ @ _____ (écrire lisiblement)

Téléphone fixe : _____

Téléphone mobile : _____

Adhérent mineur AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), NOM-Prénom :

REPRESENTANT LEGAL de :

L'AUTORISE - NE L'AUTORISE PAS (rayer la mention inutile) A PRATIQUER LE JUDO-JUJITSU

L'AUTORISE - NE L'AUTORISE PAS (rayer la mention inutile) A PARTICIPER AUX STAGES OU COMPETITIONS s'il (elle) est sélectionné(e).

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du judo club de l'Omois et en accepte toutes les modalités. Je reconnais être averti(e) que j'ai l'obligation de fournir, avant l'accès aux cours, un certificat médical autorisant la pratique du judo.

A _____, le ____ / ____ / 201__ Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Adhérent MAJEUR REGLEMENT INTERIEUR :

Je soussigné(e) NOM-Prénom _____ atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du judo club de l'Omois et en accepte toutes les modalités. Je reconnais être averti(e) que j'ai l'obligation de fournir, avant l'accès aux cours, un certificat médical autorisant la pratique du judo.

A _____, le ____ / ____ / 201__ Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

PARTIE RESERVEE AU CLUB

Certificat médical présent à l'inscription (cocher la case)	OUI	NON	Si OUI Indiquer la date du certificat
Passeport Sportif titulaire à l'inscription (cocher la case)	OUI	NON	Si NON 8€ en supplément licence Validité 8 ans sauf cas particulier

Catégorie

Ceinture

Dossier réalisé par