JUDO CLUB DE L'OMOIS

SAISON 2019 / 2020

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**