



JUDO CLUB DE L'OMOIS

SAISON 2019 / 2020

Étampes sur Marne

(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).

L'AUTORISE - NE L'AUTORISE PAS (rayer la mention inutile) A PARTICIPER AUX ACTIVITES EXTRA JUDO

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
Ou questionnaire de santé et attestation sur l'honneur			

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