



FICHE D'INSCRIPTION

Nom et prénom : Sexe :

Date et lieu de naissance :

Nom et prénom du responsable (pour les mineurs) :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphones (perso, portable, travail).....;

E-mail:@.....
merci d'écrire très lisiblement votre adresse électronique

Personne à prévenir en cas de nécessité : Tél.....

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du Club* et m'engage à m'y conformer.

LA ROCHELLE, LE

SIGNATURE

* Règlement affiché dans les sections et disponible sur le site du club : www.larochelle-judo.fr

Ceinture : Passeport sportif : OUI NON

AUTORISATIONS PARENTALES

DROIT A L'IMAGE ET PROTECTION DES ECRITS

J'autorise

Je n'autorise pas

l'équipe de la Rochelle Judo 17 à prendre des photos de groupe ou individuelles sur lesquelles figure mon enfant, lors d'activités telles que : photos pour le calendrier, tournois, animations diverses, sorties etc... et à les utiliser ainsi que ses écrits (affichage, journal, internet...) afin de présenter les différentes actions menées.

EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise les responsables de La Rochelle Judo 17 à prendre les mesures qu'ils jugeraient utiles au cas où mon enfant mineur aurait besoin de soins urgents. J'autorise également l'équipe médicale à pratiquer toute intervention nécessaire.

Signature des parents (précédée de la mention « lu et approuvé »)

CADRE RESERVE AU CLUB

Discipline :

Salle.....

Mode de Règlement :

Espèces

Autre (ccas, ticket sport)

Chèques

Chèques Vacances (ancv)

N° facture :