

REGLEMENT INTERIEUR

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes

lu et approuvé :

Signature :

Droit à l'image OUI NON

Utilisation données OUI NON

Signature :

Signature :

ASSURANCES

J'ai pris connaissance des conditions d'assurances et souscris à :

- la Licence FFJDA (judo/ jujitsu UNIQUEMENT)
- l'Associamut (baby judo/taiso/crossfit et gym douce d'entretien UNIQUEMENT)

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)
(Nom et Prénom du représentant légal)

Agissant en qualité de PERE MERE TUTEUR

Autorise mon fils ou ma fille
(Nom et Prénom de l'enfant)

à participer aux animations organisées par le club et à utiliser les moyens de transport mis en place. En cas d'accident, j'autorise les responsables à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté.

LE :

Signature :



TEL : 06 45 02 42 96 calvisson.judocub@hotmail.com

FICHE INSCRIPTION



PHOTO

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM :
PRENOM :

NE LE :/...../.....
SEXE : M F

Profession des parents:

Adresse 1 :

Adresse 2 :

CP : Ville :

Tel : Portable :

Email (obligatoire) :

Personne à prévenir en cas d'accident + coordonnées téléphoniques:.....

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR (à compléter par le club)

- Certificat médical
- Photo d'identité à coller sur cette feuille
- Le règlement TOTAL de la cotisation

Cadre réservé au club

Section : Montant cotisation :

Dégressif Fiche de référence :

Mode de règlement :

USG