



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 20 .. / 20 ..

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU :

COORDONNÉES

NOM et Prénom du responsable légal :
Si adhérent mineur

ADRESSE :

CODE POSTAL et VILLE :

TELEPHONE : MAIL

AUTORISATION PARENTALE (si adhérent mineur)

J'autorise :

- ✓ mon (mes) enfant(s) à pratiquer le judo au sein du Dojo Gestois
- ✓ les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident, telles que l'intervention d'un médecin, des pompiers ou une hospitalisation (sous réserve de m'avertir dans les plus brefs délais)
- ✓ la diffusion d'images de l'adhérent prises lors des divers manifestations du club, sur les différents supports de communication du Dojo Gestois (presse, site internet, etc...)

Je m'engage :

- ✓ à accompagner mon enfant jusqu'à l'intérieur du dojo et à m'assurer de la présence du professeur lors du début du cours. »

SIGNATURE

Fait à GESTÉ le

Signature du licencié, ou du représentant légal pour les mineurs