

Judo Club du Haut Sundgau de FERRETTE

16, rue du Belvédère - 68480 Vieux Ferrette

03 89 08 22 32 - Email : judohautsundgau@gmail.com - Site internet : <http://judohautsundgau.free.fr>

Agréée par le Ministère de la Jeunesse et des Sports

Judo Eveil :



CLUB N° 681850 LICENCE SPORTIVE SAISON 20 - 20

Nom / Prénom : sexe : F M

Date de naissance : Lieu :

Couleur de la ceinture : Date d'obtention :

REPRESENTANT LEGAL :

Père & Mère Nom et Prénom :

Père : Mère :

ADRESSE :

N° : Rue : CP : Ville :

NUMEROS DE TELEPHONE - Email :

Privé : Bureau :

Portable : Email : @

Portable : Email : @

ANTECEDANTS MEDICAUX :

Allergies : Oui Non

Si oui les quelles ?

Traitement en cours :

MEDECIN TRAITANT :

Docteur : Cabinet : N° de Tél :

FERRETTE LE :

SIGNATURE du/des parent(s)

Lu et approuvé

PASSEPORT JUDO :

Délivré le :

Paiement de 8 € effectué le :

à

Date :

SIGNATURE :

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS:

Licence : € - Payé :

Cotisation : € - Payé :

Certificat Médical : Année :

Papier libre - Dans passeport -

Attestation questionnaire de santé : 1 - 2

Divers :

Judo Club du Haut Sundgau de FERRETTE

16, rue du Belvédère - 68480 Vieux Ferrette

03 89 08 22 32 - Email : judohautsundgau@gmail.com - Site internet : <http://judohautsundgau.free.fr>

Agréée par le Ministère de la Jeunesse et des Sports

Autorisation parentale ou adulte

Je soussigné(e), demande mon adhésion ou l'adhésion de mon enfant au Judo Club du Haut Sundgau de FERRETTE.

- J'autorise les responsables du Judo Club du Haut Sundgau de FERRETTE à prendre, **en cas d'accident**, toute décision d'ordre médical et chirurgical à ma place s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.
- J'autorise également le Judo Club du Haut Sundgau de FERRETTE à effectuer des **prises de vue de mon enfant** ou de moi-même et de les faire paraître sur le site internet du club, dans la presse ou plus rarement sur des documents publicitaires.
- Je m'engage à **respecter** ou à faire respecter par mon enfant **le protocole sanitaire**.
- Je m'engage à ne pas envoyer mon enfant au cours de judo en cas de **symptômes médicaux**.
- Je m'engage à prévenir les responsables du club dès l'apparition de **symptômes médicaux** du judoka.

→ **Important** : Un certificat médical est obligatoire et reste valable 3 ans (Questionnaire de santé pour les deux dernières années) pour la pratique du Judo, avec la mention « ***Pas de contre-indication à la pratique du judo en compétition.*** ».

Je soussigné(e), atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du Judo Club du Haut Sundgau de FERRETTE.

Fait à le

Date et signature (parents pour les mineurs)

Précédé de la mention « **Lu et approuvé** »

Toutes les informations sont disponibles sur le site page : <http://judohautsundgau.free.fr/>