



JUDOKA

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Couleur ceinture actuelle	
---------------------------	--

TAILLE			
5-6	7-8	9-10	11-12
XS	S	M	L
XL	XXL	XXXL	

Représentants légaux

Père - Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Autorité parentale :

OUI	NON

Mère - Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Autorité parentale :

OUI	NON

Personnes autorisées à récupérer un enfant mineur

Je soussigné(e), autorise mon enfant à être récupéré, à l'issu du cours, au DOJO, par les personnes responsables suivantes:

Nom, Prénom :

Nom, Prénom :

Signature du représentant légal :

Fait à :

le :

Items	Descriptions	Validations	Emargements
Règlement intérieur	Adhérent majeur ou agissant en qualité de représentant légal, Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du Judo Club Vergézois	OUI	
		NON	
Droit à l'image	Adhérent majeur ou agissant en qualité de représentant légal, Accorde aux responsables de l'association, la permission de prendre mon fils / ma fille, moi-même en photographie et d'utiliser ces photos sur tout support d'information relatif à la promotion des activités du Judo Club Vergézois.	OUI	
		NON	
Participation au groupe WhatsApp	Adhérent majeur ou agissant en qualité de représentant légal, accorde aux responsables de l'association, la permission d'utiliser mes coordonnées pour le groupe "WhatsApp des adhérents" pour la communication des activités du Judo Club Vergézois.	OUI	
		NON	

Entourer les cases souhaitées

Cases réservées à la gestion du Club ne rien inscrire

L		A		M		R		C	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--