



RÉVEIL SAUVAGNONNAIS – SECTION JUDO

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'INSCRIPTION

À compléter lisiblement

1 RENSEIGNEMENTS DE L'ADHÉRENT

Nom : _____ Prénom : _____
Date et lieu de naissance : _____
Taille de tee-shirt : ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ Autre : _____

2 COORDONNÉES / RESPONSABLES LÉGAUX

PÈRE

Nom du père : _____
Adresse du père : _____

Tél du père : _____

MÈRE

Nom de la mère : _____
Adresse de la mère : _____

Tél de la mère : _____

Adresse mail : _____

3 AUTORISATION PARENTALE (POUR LES ADHÉRENTS MINEURS)

Je soussigné(e) _____ père / mère de l'enfant
_____,
l'autorise à s'inscrire à l'activité judo.

À Sauvagnon, le _____
Signature : _____

4 DROIT À L'IMAGE

Autorisation de diffusion de photos sur les réseaux sociaux du club et le site du Réveil Sauvagnonnais.

Je soussigné(e) _____ père / mère de l'enfant _____
☐ OUI ☐ NON

5 AUTORISATION PARENTALE MÉDICALE

Je soussigné(e) _____ père / mère de Mlle / M. _____ autorise le
responsable du déplacement Christophe Larrouy à prendre toutes les dispositions en cas d'intervention médicale.

Personne à contacter en cas d'urgence : _____ Tél : _____

En cas d'hospitalisation : Hôpital / Clinique : _____

Observations particulières : _____

Signature des parents / responsable légal : _____

6 CADRE RÉSERVÉ AU CLUB

Paiement : _____ Chèque n° : _____ Chèque n° : _____
Chèque n° : _____ Chèque n° : _____ Certificat médical : ☐ OUI ☐ NON