



Fiche de Renseignements – 2018/2019

RENSEIGNEMENTS JUDOKA		
<input type="radio"/> JUDO KAN CLUB – BOULOGNE SUR MER	<input type="radio"/> JUDO KAN CLUB – SECTION OUTRELOISE	
<input type="radio"/> JUDO	<input type="radio"/> TAISO	<input type="radio"/> PREPARATION PHYSIQUE
NOM		
Prénom		
Date de Naissance		
<input type="radio"/> FILLE	<input type="radio"/> GARCON	
Adresse complète		
Téléphone		
Email*		

(* pour une meilleure lecture, merci d'écrire en majuscule)

CHOIX DES COURS – en fonction des créneaux horaires proposés**					
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi

(** inscrire les horaires souhaités)

Représentants légaux	PERE	MERE
NOM et PRENOM		
Adresse complete (si différente de l'enfant)		
Téléphone		
Email*		

(* pour une meilleure lecture, merci d'écrire en majuscule)

AUTORISATION PARENTALE	
Je soussigné, représentant legal de	
Oui	(i) Autorise les responsables du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de blessures lors de stages ou de competitions
Non	
Oui	(ii) Donne mon accord pour que l'enfant soit pris en photo lors de manifestations (stages/tournois/competitions) ainsi qu'à la publication de ces photographies dans les medias (journal/site internet/réseaux sociaux..) ou dans tout autre but non-commercial
Non	
Pour faire valoir ce que de droit,	
Fait le, à	
Signature du responsable légal	

NE PAS RENSEIGNER	CADRE RESERVE AU CLUB ***
<input type="radio"/> CERTIFICAT MEDICAL	ATTESTATION PAPIER / PASSEPORT / LES DEUX
<input type="radio"/> PAIEMENT	ESPECE / CHEQUE / AUTRE
<input type="radio"/> LICENCE 2018-2019	INSCRIT SITE FFJ : OUI / NON

(***Rayer la mention inutile)