



# JUDO JU-JITSU-TAÏSO BOUZONVILLE

## FICHE D'INSCRIPTION Saison 2018-2019



### 1. Identité pratiquant mineur

Nom Prénom

Activité pratiquée<sup>2</sup> :

.....

.....

.....

### 2. Pour les pratiquants majeurs et les parents

	Pratiquant 1 ou Père	Pratiquant 2 ou Mère
Nom <sup>1</sup> :	.....	.....
Prénom <sup>1*</sup> :	.....	.....
Date de naissance <sup>»</sup> :	.....	.....
Activité pratiquée <sup>2</sup> :	.....	.....
Profession :	.....	.....
Tél. domicile <sup>3</sup> :	.....	.....
Portable <sup>3</sup> :	.....	.....
Tél travail :	.....	.....
Email <sup>3</sup> :	.....	.....

### 3. Observations éventuelles concernant les mineurs (allergie,...) :

.....

.....

### 4. Personne à contacter en cas d'urgence si différente de S1 :

Nom et Prénom : .....

Tél. domicile : .....

Portable : .....

Tél travail : .....

### 5. Médecin traitant :

Nom et Prénom : .....

### 6. AUTORISATION PARENTALE

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance du règlement intérieur (affiché).

J'autorise mes enfants nommés ci dessus

- à participer aux activités du judo club de Bouzonville
- à participer pendant toute la saison sportive aux manifestations auxquelles le club de judo de Bouzonville l'inscrira.

J'autorise les responsables ou l'entraîneur à faire intervenir les services d'urgences en cas de nécessités et à faire pratiquer, après avis d'un médecin, les soins nécessaires, ou toute intervention qui apparaîtrait utile dans le cas où je n'aurai pas pu être contacté.

### 7. AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

J'autorise le judo club de Bouzonville à utiliser mon image<sup>4</sup> et l'image de mes enfants<sup>4</sup> cités ci-dessus pour toute utilisation interne au club : plaquette, journal, article de presse, site internet et autre.

### 8. PAIEMENT de la somme de \_\_\_\_\_ €

En une fois en espèce                      En une fois en chèque                      En 3 fois en chèque

De ..... €                      De ..... €                      De ..... € ..... € ..... €

Nb d'écussons à 5€ \_\_\_\_\_

Fait à ....., le .....

Signature des parents, ou tuteur, précédée de la mention : 'Lu et approuvé »

PJ : Certificat médical ou tampon du médecin dans le passeport, Formulaire licence FFJDA

- (1) Tuteur pour les mineurs  
 (2) Judo, Baby judo, judo Eveil, ju-jitsu, Taïso  
 (3) Si non renseignée dans le formulaire FFJDA

Cadre réservé au JUCBZ

Paiement par:	N° chèque 1	N° chèque 2	N° chèque 3	Date Certif Médical	Enregistrement FFJDA	Enregistrement BA	Enregistrement XIS