



# JUDO-JUJITSU-TAÏSO BOUZONVILLE

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020/2021



### 1. Identité pratiquant mineurs

Nom(s) Prénom(s) : .....	Activité(s) pratiquée(s) <sup>2</sup> : _____
..... Date de naissance :	_____
..... Date de naissance :	_____
..... Date de naissance :	_____

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

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom <sup>1</sup> :	.....	.....
Prénom <sup>1</sup> * :	.....	.....
Date de naissance * :	.....	.....
Activité pratiquée <sup>2</sup> :	.....	.....
Tel. Domicile / Port. :	.....	.....
Tel. travail :	.....	.....
Email :	.....	.....

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

.....

### 4. Personne à contacter en cas d'urgence si différente de §2:

Nom et Prénom : .....

Tél. domicile : ..... Portable : ..... Tél. Professionnel .....

### 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 nécessité 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 et l'image de mes enfants cités ci-dessus pour toute utilisation de communications du club : plaquette, journal, article de presse, site internet et autres.

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

En espèce       En chèque       En 3 fois par chèque      €      €      €

Fait à ....., le .....

Signature des représentants légaux, 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, Judo éveil, Ju-Jitsu, Taïso

Payement par :	N° chèque 1	N° chèque 2	N° chèque 3	Date certificat médical	Enregistrement FFJDA	Enregistrement BA	EXCEL

Réservé à l'administration :

## Cm Cht Li Py