



INSCRIPTION **2024/2025**

PHOTO

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

E-mail : _____@_____

Renouvellement

Première inscription

Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de responsable légal(e) autorise
_____ à pratiquer le judo et les disciplines associés au titre du club.

Droit à l'image

Dans le cadre de notre association, des photos de votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités

- Autorisation de photographier votre enfant OUI NON

- Autorisation d'utiliser les photos :

1) sur support papier (calendriers, journal local...) OUI NON

2) sur support numérique (facebook et site du club...) OUI NON

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCES

Nom : _____ Prénom : _____ Profession : _____ Tél : _____

lien avec le judoka : _____ Médecin traitant : _____ Tél : _____

Autorise les dirigeants et professeur de judo de l'association Judo Jujitsu Langon à faire appel à un médecin, aux pompiers, pour tout problème médical intervenant dans le cadre des cours de judo ou de compétitions. En cas d'impossibilité de me joindre, j'autorise les représentants du club à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur du club

Signature

Pièces à fournir

1) photo d'identité

2) certificat médical de moins de 3 mois portant la mention « absence de contre-indication apparente à la pratique du judo y compris en compétition ».

Mode de règlement

Espèces Chèques

Possibilité de paiement en **5 FOIS MAXIMUM**, les chèques différés seront déposés **UNIQUEMENT** le 5 du mois.