



Fiche d'inscription 2020 – 2021 / Bjs - Mins

Nom : Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Couleur de Ceinture :

Adresse :

Code postal : Commune :

 ____ / ____ / ____ / ____ / ____ (numéro à utiliser en priorité)

 _____ @ _____

Renseignements sur les parents

Nom & prénom du père : N° tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Nom & prénom de la mère : N° tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Nom des personnes autorisées à venir chercher mon enfant et à prévenir en cas d'urgence

Nom & prénom : N° tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Nom & prénom : N° tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Autorisation de publication de l'image de mon enfant

J'autorise le Judo Club Fécampois à utiliser pour la création de plaquettes d'informations, les photos prises pendant les entraînements ou les compétitions de l'enfant.

Autorisation de rentrer non accompagné

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) au domicile familial après l'heure de cours de judo. Par le fait, je désengage le Judo Club Fécampois de toute responsabilité si un incident ou accident survenait à mon enfant sur le chemin de retour après avoir quitter le Dojo.

Règlement intérieur

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis et m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant.

Autorisation parentale

Je soussigné(e), M – Mme – Melle* père, mère ou tuteur*, autorise l'entraîneur et/ou les responsables du Judo Club Fécampois à prendre le cas échéant toute décision indispensable (hospitalisation, traitement médical, intervention chirurgicale) rendu nécessaires par l'état de l'enfant.

(barrer les mentions inutiles)

Médecin

Nom : N° tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Fait à Fécamp le :

Signature des parents ou du responsable légaux :