

JUDO CLUB DU BAR SUR LOUP

 40 Ch des Mimosas

 06620 Le Bar sur Loup

 Saison 2017 / 2018

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : …………………………………………….... Prénom : …………………………………………

Adresse : ………………………………………………………. ……………………………………….

CP et ville : ……………………………………………………………

Date de naissance : ………………………. Nationalité : …………………………………

Téléphone : ………………………………… Portable : M :

 P :

ADRESSE EMAIL :………………………………………………………………………….

 ( en lettre bâton)

Documents à fournir : **un certificat médical (modèle ci-joint)**

Pour les mineurs, l’autorisation ci-dessous est à remplir et à signer par les parents ou le tuteur légal.

Je soussigné, ………………………………………….

Autorise mon enfant …………………………………………………………………………….

A pratiquer la discipline suivante ………………………………………………………………...

Signature : ……………………… le ………………2017

Pour les mineurs, l’autorisation ci-dessous est à remplir et à signer par les parents ou le tuteur légal.

Je soussigné, ………………………………………….

Autorise □ n’autorise pas □ le Judo club de Bar sur Loup à diffuser sur son site internet, ou sur un support presse, les photographies concernant des manifestations ou des compétitions où mon enfant……………………………………………………………apparaît.

Signature : ……………………… le ………………2017