



JUDO CLUB SAINT MAURICE DE GOURDANS



Judo Club

smgjudo@gmail.com - <https://jcsmg.ffjudo.com/page/accueil-35>

Gymnase du Clos Municipal, Route de Port-Galland, 01800 Saint-Maurice de Gourdans

FICHE D'INSCRIPTION – Saison 2024/2025

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Catégorie :	Couleur ceinture :
Cours :	Heure :
Certificat médical :	

Observations (contre-indications, allergies, asthme, ...)

RESPONSABLE (Personne à joindre)

Si nécessaire, différencier mère et père

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
N° Tel domicile :	N° Tel domicile :
N° Tel travail :	N° Tel travail :
N° Tel portable :	N° Tel portable :
Adresse courriel :	Adresse courriel :
Adresse postale :	Adresse postale :

REGLEMENT COTISATION :€

Le règlement de la licence (41€/adhérent) est à réaliser à part.

Espèces :		
PASS Sport :	€	N°
(Si plusieurs enfants) :	€	N°
Carte jeune 01 :	€	
PASS Région :	€	N°
(Joindre photocopie de la carte, des cartes si plusieurs enfants)		
Chèques : 1)	€	N°
		A encaisser le :
2)	€	N°
		A encaisser le :
3)	€	N°
		A encaisser le :
4)	€	N°
		A encaisser le :

Je m'engage à conduire mon enfant dans le dojo, le professeur n'étant responsable de lui que dans le dojo.

Je soussigné(e), père*, mère*, tuteur* de autorise le responsable du club à faire appel au médecin le plus proche ou à faire transporter mon enfant au CHU en cas d'accident survenu lors de cours ou de compétition de judo. J'autorise en plus, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale sur mon enfant.

J'autorise le JUDO CLUB SMG à utiliser les photos et vidéo prises dans le cadre des manifestations et sur lesquelles mon enfant apparaît, à des fins publicitaires pour le club. Son image ne pourra être utilisée par des tiers ou revendue.

A

Le

SIGNATURE(S) :