FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2023-2024

☐ **A - MEHUN**

☐ **B - PREUILLY**

Renouvellement / Nouveau Judo / Taïso

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : Féminin Masculin

Adresse : _____

Tél. 1 : _____ Tél. 2: _____

Adresse mail (consultée régulièrement) : _____

AUTORISATION MEDICALE D'URGENCE

J'autorise toute personne responsable, à faire intervenir les secours en cas d'accident lors des entraînements, stages ou compétitions.

Allergies ou problème médical notoire : _____

Personne à prévenir : Nom – Prénom : _____

Tél. : _____ Qualité : _____

ENGAGEMENT ADHÉRENT

J'autorise ☐ le Judo Club Mehun à prendre des photos de moi ou de mon enfant lors des entraînements, compétitions, ou toute autre manifestation, et à les diffuser via tous ses moyens de communication (affichage, site internet, Petit Journal, presse, Facebook, etc.). Sans refus, il y aura acceptation par défaut. En cas de refus, je coche cette case ☐

Je reconnais être en règle avec la législation sur le certificat médical. A défaut, le Judo Club Mehun déclinera toute responsabilité en cas d'accident.

Je reconnais avoir été informé-e- que la licence fédérale et la cotisation club sont dues dès la 3ème séance, qu'elles sont annuelles et non remboursables. Je m'engage à régler l'intégralité des sommes dues au Judo Club Mehun.

Je m'engage à prendre connaissance du Règlement Intérieur du Judo Club Mehun. Il est affiché au Dojo, et est disponible sur le site internet du club www.judoclubmehun.ffjudo.com

Comment avez-vous connu notre club ? École, Facebook, bouche-à-oreille, etc……..

……...

REPRÉSENTANT LÉGAL (si mineur)

NOM, Prénom : _____

Qualité : _____

Date :

Signature :