



FORMULAIRE D'ADHESION

SAISON 2023-2024

PHOTO

Inscription Réinscription

Judo Jujitsu Taïso

(Merci de remplir en lettres majuscules)

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom de jeune fille : _____

Nom des parents pour un enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Mail. : _____

Couleur de la ceinture : _____ Date d'obtention: _____

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom : _____ Tél. Domicile : _____ Tél. travail : _____

Nom : _____ Tél. Domicile : _____ Tél. travail : _____

Mesures à prendre en cas d'accident en cours d'entraînement ou de compétition

J'autorise l'association le Judo club Lapugnoy à prendre toute mesure utile et nécessaire à la suite d'un accident survenu au cours de l'entraînement ou d'une compétition.

Date et signature du sportif :

Date et signature du représentant légal pour les mineurs

Droit à l'image :

J'accepte que mon image ou l'image de mon enfant soit utilisée pour une publication sur le site internet ou sur tout support d'information relatif à la promotion du club. Les prises de vues ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées précédemment

Date et signature du sportif :

Date et signature du représentant légal pour les mineurs

Règlement intérieur et consignes :

L'adhérent s'engage à respecter les consignes et à respecter le règlement intérieur du Judo Club Lapugnoy

Date et signature du sportif :

Date et signature du représentant légal pour les mineurs

CADRE RESERVE (ne pas remplir) :

Certificat Médical de contre-indication à la pratique. :

Attestation QS SPORT

Questionnaire de santé

Règlement :

Espèce : _____ Helloasso : _____

Chèque : _____ PASS'SPORT : _____

-

Autre : _____

JUDO CLUB DE LAPUGNOY

Adresse : Mairie de Lapugnoy rue Jean Jaurès 62112 Lapugnoy

Dojo : Stade Léo Lagrange 62122 Lapugnoy Mail : judoclub.delapugnoy@laposte.net N. de Siret : 7914669100015