JUDO CLUB ORRY LA VILLE

4 PLACE DE L'ABBÉ CLIN, 60560 ORRY-LA-VILLE
JUDORRY.COM
JUDORRY60@GMAIL.COM
07 68 96 00 20

FICHE D'INSCRIPTION

Judoka

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Homme ☐ Femme ☐

Adresse : _____

_____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Email : _____

Père ☐ **Mère** ☐ **Tuteur légal** ☐

Nom : _____

Prénom : _____

Portable : _____

Fixe : _____

Email : _____

Père ☐ **Mère** ☐ **Tuteur légal** ☐

Nom : _____

Prénom : _____

Portable : _____

Fixe : _____

Email : _____

Autorisations

- Autorise le professeur ou les membres du comité directeur du Judo Club d'Orry la ville à prendre toutes décisions d'ordre médical, en cas d'urgence et dans l'impossibilité de me joindre OUI ☐ NON ☐

- Autorise le Judo Club d'Orry la ville à utiliser les photos prises dans le cadre de ses activités et à l'occasion du calendrier du club. Ces photos pourront être utilisés sur tous les supports de communication du club, à l'exception des médias.
OUI ☐ NON ☐

Règlement Intérieur

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et avoir noté que mon enfant reste sous mon entière responsabilité jusqu'à sa prise en charge dans le dojo et après la fin de son cours.

Ecrire la mention « Lu et approuvé » **Date** / / **Signature**

Cadre réservé au club

Ancienneté Judoka : _____

Certificat Médical ☐

Certificat QS Sport ☐

Autorisation Parentale ☐

Dossier Complet le _____ / _____ / _____

Paiements

ANCV (Chèque, Coupon Sport) ☐

Chèque ☐

Espèces ☐

Virement SEPA ☐

Carte Bancaire ☐

Aides

Pass Sport Citoyen ☐

Pass'Sport CAF ☐