

FICHE INDIVIDUELLE



REGLEMENT INTERIEUR ET CONSIGNES SANITAIRE

Je soussigné(e),
.....,

Père – Mère * de
.....,

Atteste avoir pris et fait prendre connaissance
à mon enfant du règlement intérieur et des
consignes sanitaire, et en accepte les modalités.
A, le .../.../.....

Signature

*rayer la mention inutile

DROIT A L'IMAGE

Le JUDO CLUB NONTRON peut être amené à prendre
des photos de votre enfant dans le cadre de sa
pratique du Judo, en cours ou en compétition, pour
établir le calendrier annuel, les diffuser dans la presse
ou sur internet.

Dans le cadre des règles relatives au « droit à l'image », nous
avons besoin de votre accord.

Je soussigné(e),
.....,

Père – Mère * de
.....,

o Autorise le club à photographier mon enfant
ou à me photographier.

o Ne souhaite pas que le club photographie
mon enfant ou à me photographier

Signature :

*rayer la mention inutile

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),
.....,

autorise mon enfant
.....

.....
à pratiquer le judo et à participer aux sorties et
activités organisées par le club pendant l'année.

J'autorise également les dirigeants à prendre toutes
les mesures nécessaires en cas de blessures ou
d'accidents lors des entraînements ou des sorties.

A, le .../.../.....

Signature :

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : .../.../.....

ADRESSE:

.....
Téléphone :

Portable :

Mail :

Grade :

Faites valider votre passeport
Par votre médecin

VIGNETTES FFJD	CERTIFICATS MÉDICAUX
<p>IN SAISON La signature du Président de la FFJD doit être apposée sur le verso de chaque pour l'authentifier</p>	<p>Compétence (S) Date Signature et cachet</p>
<p>IN SAISON La signature du Président de la FFJD doit être apposée sur le verso de chaque pour l'authentifier</p>	<p>Compétence (S) Date Signature et cachet</p>
<p>IN SAISON La signature du Président de la FFJD doit être apposée sur le verso de chaque pour l'authentifier</p>	<p>Compétence (S) Date Signature et cachet</p>
<p>IN SAISON La signature du Président de la FFJD doit être apposée sur le verso de chaque pour l'authentifier</p>	<p>Compétence (S) Date Signature et cachet</p>

(S) Ce certificat médical est de l'instance de votre Fédération sportive et à joindre au dossier de votre club.