

Fiche d'inscription  
**SAISON 2023 - 2024**



PRATIQUE :

Judo

Taïso

**JUDO VILLEFRANCHE. BP 121 12200 VILLEFRANCHE DE ROUERGUE. Tel : 05 65 45 72 10.**

mail [judovillefranche@wanadoo.fr](mailto:judovillefranche@wanadoo.fr) Site internet : <https://judo-villefranche.ffjudo.com/>

NOM	
PRENOM	M ou F :
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
COMMUNE	
E-MAIL	
TEL.	PORTABLE

Déjà licencié à la FFJDA	<b>oui</b>	<b>non</b>
GRADE (couleur de ceinture)		

CERTIFICAT MEDICAL (à apporter)	OUI : date	NON
QUESTIONNAIRE POUR LES MINEURS	OUI	NON
INFORMATIONS PARTICULIERES A CARACTERE MEDICAL		

J'autorise mon enfant à être photographié dans les activités de judo OUI NON

Je soussigné .....

responsable de l'enfant.....,

Autorise les responsables de JUDO VILLEFRANCHE, à prendre les mesures qu'ils jugeraient utiles en cas d'accident. Nous acceptons que notre enfant soit confié à un médecin qui prendra les décisions qui s'imposeraient à ce moment-là.

Fait à : Signature responsable légal (lu et approuvé)	Le : Signature de l'adhérent (lu et approuvé)
--	--