

Fiche d'inscription
Saison 2024 - 2025



Pratique :
Judo
Taïso

JUDO VILLEFRANCHE - BP 121 - 12200 VILLEFRANCHE DE ROUERGUE

Tel : 05 65 45 72 10

Mail : judovillefranche12@gmail.com / Site internet : <https://judo-villefranche.ffjudo.com/>

NOM		
Prénom		M ou F :
Date de naissance		
Adresse		
Code postal		
Commune		
E-mail (parents pour les mineurs)		
Téléphone		

Déjà licencié à la FFJDA	OUI	NON
Grade (couleur de ceinture)		

Certificat médical (obligatoire tous les 3 ans pour les majeurs)	OUI en quelle année :	NON
Questionnaire pour les mineurs	OUI	NON

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

Les informations concernant toutes les activités sont affichées dans le dojo,
il est donc important que les parents descendent dans la salle.

La communication se fera également par mail.

Pensez à informer le club de tout changement de mail ou de N° de téléphone

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 le :
Signature du responsable légal
(lu et approuvé) :

Fait le :
Signature de l'adhérent majeur
(lu et approuvé) :