



Fiche D'inscription

Salle Gilbert Cabaré
Parking du Magasin des Tabacs
47160 DAMAZAN

RESERVE AU CLUB

Licence JUDO CLUB DAMAZAN JAG Passeport

1^{er} versement (licence): Cheq/esp : Date encaissement : 15 / 09 / 2016

2^{ème} versement : Cheq / esp : Date encaissement : 15 / 10 / 2016

3^{ème} versement : Cheq / esp : Date encaissement : 15 / 01 / 2017

4^{ème} versement : Cheq / esp : Date encaissement : 15 / 04 / 2017

Divers : Taille de vêtements (en cm) :

TOTAL

Nom : Sexe : M

Prénom F

Date de naissance :/...../..... Lieu :

Grade :

1^{er} RESPONSABLE LEGAL :

N° Sécu. Soc. :

Adresse.....

.....

Code Postal : Ville :

@mail :

Téléphone :

Portable : Travail :

2^{ème} RESPONSABLE LEGAL : Téléphone.....

Médecin traitant : 

L'enfant est-il allergique à un médicament ? oui non

Si oui, lequel ?

En cas d'accident, où voulez-vous envoyer votre enfant ?

C.H. St-Esprit – AGEN

Clinique St-Hilaire – AGEN

Hôpital MARMANDE

Autre : préciser

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),.....

autorise mon fils, ma fille.....

à faire partie de l'association JUDO CLUB DE DAMAZAN et en accepte le règlement intérieur que j'ai lu au préalable (situé au verso de la présente).

Je déclare avoir été mis au courant de la possibilité de souscrire "une garantie optionnelle", en plus de la garantie de base de la compagnie d'assurances de la fédération.

J'autorise les responsables du JUDO CLUB DE DAMAZAN à prendre, en cas d'accident, les mesures qui s'imposeraient.

J'autorise mon enfant :

- à être transporté en voiture particulière ou en car pour des déplacements sportifs.

- à être photographié et accepte que ces photographies soient utilisées à des fins publicitaires du club.

Fait à DAMAZAN, le/...../.....

Signature précédée de la mention « LU ET APPROUVÉ »: