



FICHE D'INSCRIPTION
Saison 2019 / 2020

NOM :

Prénom :

NOM de jeune fille :

Né(e) le : à

Numéro : **Rue :**

Code Postal: **Ville :**

Email (important) :

Profession du père :

Profession de la mère :

Je m'engage, par la présente, à respecter les règlements de la Fédération Française de Judo ainsi que celui du **JUDO CLUB SOLESMOIS**.

A le
Signature (des parents pour les mineurs)

Personne à prévenir en cas d'accident :

NOM / Prénom :

Téléphone : / / / / **ou** / / / /

Adresse :

PIECE A FOURNIR IMPERATIVEMENT

UN CERTIFICAT MEDICAL (durée de validité : 1 an) mentionnant **obligatoirement** :
« **Pas de contre-indication à la pratique du judo de compétition** ».

COMMUNICATION

J'autorise le Judo Club de Solesmes à utiliser mon image ou celle de mon enfant sur ses supports de communication visant à promouvoir ses activités (photos, site internet, page Facebook, bulletins municipaux, affiches, flyers...).

OUI **NON**

Site Internet : <https://www.judo-club-solesmois-59.fr>

Email : info@judo-club-solesmois-59.fr

Contact : Arnaud Harbonnier : 06 71 58 10 72