

FICHE D'INSCRIPTION **JUDO CLUB LA WANTZENAU** – Saison 2024 / 2025

REPLIR LE FORMULAIRE EN LETTRES MAJUSCULES, ENTOUREZ LES CHOIX

Les présentes données sont réservées à l'usage interne de l'association JCLW et ne sont transmises à aucun tiers.

judo	Self-défense	Le licencié (mineur ou adulte)						Parent (obligatoire pour les mineurs)			
Nom (+/- NJF)											
Prénom											
Date et lieu de naissance	 / /			Sexe : M F			Poids :			
Adresse								CP :		Ville :	
Téléphone											
Adresse courriel								Attestation souhaitée : oui/non			
Blanche	1 liseré	2 liserés	Blanche/ jaune	jaune	Jaune/ orange	orange	Orange/ verte	verte	bleue	marron	NoireDAN

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e)..... (*père, mère, tuteur*) autorise mon fils/ma fille à pratiquer le judo- jujitsu-self-defense lors de toute activité du JCLW (entraînement, stage, animation et compétition).
 J'autorise le Judo Club La Wantzenau à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de blessure ou d'accident concernant mon enfant. N° SECU :

DROIT À L'IMAGE (pour les mineurs & les adultes)

J'autorise le JCLW à diffuser (presse, affichage, site du club, ...) toute photographie ou vidéo prise dans le cadre de l'activité de l'association.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CLUB

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, et m'engage à le respecter.

QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS – SPORT » (disponible sur le site : judoclublwantzenau.fr)

J'atteste sur l'honneur avoir répondu « NON » à toutes les questions.

Fait le/...../202... à

Signature :

CERTIFICAT MEDICAL (*obligatoire selon l'âge, si absence d'attestation ou 1 réponse « OUI » ou questionnaire*)

A remplir par votre médecin, sans oublier de **compléter le passeport** judo en cochant la case « compétition »

Je soussigné Dr

Certifie que (*NOM*)..... (*PRENOM*)

Né(e) le / / ne présente aucune contre-indication à la pratique du judo jujitsu « **y compris en compétition** ».

Certificat établi le : / / 202...

Cachet et signature :

<i>photo</i>	Certificat médical passeport : / / 20			
	Payé le : / / 20	Espèces :	Chèque(s) n° en date du	
	Licence saisie le :			