

FICHE D'INSCRIPTION **JUDO CLUB LA WANTZENAU** – Saison 2026 / 2027

REPLIR LE FORMULAIRE EN LETTRES MAJUSCULES, ENTOURER 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 Qi gong santé	Le licencié <i>SD/QG 160€ - éveil/baby 190/210€- judo 200/220€</i>						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 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 moi-même/mon enfant.

n° SECU (facultatif):

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

Tout adhésion équivaut à autoriser le JCLW à prendre et diffuser (presse, affichage, site du club, ...) des photographies ou vidéos prises 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 » *

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 » au 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 :

	Certificat médical passeport : / / 20		
	Payé le : / / 20	Payé	Chèque(s) n°
	Licence saisie le Panier n°	Espèces Pay asso	en date du Banque

*disponible sur le site : judoclublawantzenau.fr