



## DEMANDE DE LICENCE 2021-2022 - FICHE DE RENSEIGNEMENT

Essai validé     Essai non concluant

NOM

Prénom

Date de Naissance

**Nom du Responsable de l'enfant :**

NOM

Prénom

Adresse

Code Postal

Ville

Tel

Port

Email

Numéro de téléphone en cas d'urgence \_\_\_\_\_

Nom de la personne à contacter \_\_\_\_\_

**IMPORTANT : le club se décharge de toute responsabilité pendant les cours d'essai, avant inscription définitive**

- Je certifie avoir pris connaissance du règlement du dojo
- Je certifie avoir fourni un exemplaire du certificat médical (de moins de 1 an) ou le questionnaire santé  
**Ou**
- Un membre du bureau a vérifié le certificat tamponné sur le passeport  
Nom et signature de la personne ayant validé :
- Je m'engage à conduire mon enfant dans le dojo, le professeur n'étant responsable de lui que dans cette salle.

J'autorise le club à utiliser les images prises à l'occasion de cours, compétitions, stage sur les différents supports de communications (presse, flyers, affiches, site internet, réseaux sociaux)\*

Je soussigné(e), père\*, mère\*, ou tuteur\* de \_\_\_\_\_  
autorise le responsable de club de judo à faire appel au médecin le plus proche ou à faire transporter mon enfant au CHU en cas d'accident survenu lors de cours ou de compétition de judo.

J'autorise de plus, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale sur mon enfant.

A \_\_\_\_\_ LE \_\_\_\_\_

Signature

\* : rayer les mentions inutiles, ou si autorisation non donnée

**Réservé au Judo Club Dionysien :**

- Règlement effectué par chèque
- Règlement effectué en espèces
- Autre mode de règlement : .....