



Fiche d'inscription pour la saison 2016 / 2017

NOM _____

PRÉNOM _____

RESPONSABLE LEGAL _____

DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TÉLÉPHONE PORTABLE _____

TÉLÉPHONE DOMICILE _____

ADRESSE ÉLECTRONIQUE
(en majuscules) _____

GRADE JUDO _____

Youri Gagarine

Baby do

- mercredi 16h45/17h45 (enfants 4/5 ans)

Entraînement judo/ujitsu

- lundi** 18h/19h **mercredi** 18h/19h (enfants 6/8 ans et 9/10 ans)
 lundi 19h/20h **mercredi** 19h/20h (enfants 9/10 confirmés et 11/12 ans)
- mardi** 17h45/ 18h45 **vendredi** 17h45/18h45 (enfants 9/10 ans et 11/12 ans)
 mardi 18h45/ 19h45 **vendredi** 18h45/19h45 (enfants 12 ans confirmés / 13 ans)
 mardi 19h45/ 21h30 **vendredi** 19h45/ 21h30 (ados/adultes 14 ans et +)

Entraînement wabudo (self défense)

- mercredi** 20h/ 21h30 (ados/adultes 14 ans et +)

Jean Guimier

Baby do

mercredi 15h/16h (enfants 4/5 ans)

samedi 14h/15h (enfants 4/5 ans)

Entraînement judo/ujitsu

lundi 18h/19h **jeudi** 18h/19h (enfants 6/8 ans et 9/10 ans)

lundi 19h/20h **jeudi** 19h/20h (enfants 9/10 confirmés et 11/12 ans)

Reçu :

Règlement : chèque

liquide

Montant : _____

Certificat médical

Autorisation parentale

Charte signée



AUTORISATION PARENTALE

Pour les enfants mineurs

Je soussigné(e), _____

autorise mon enfant _____

à pratiquer le judo et les disciplines associées et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

J'autorise les responsables du Club Sportif auquel adhère mon enfant, à savoir, Le BCT, à prendre en cas d'accident sérieux dans la pratique du sport, toute décision d'ordre médical, en mes lieu et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

Indications médicales éventuelles : _____

Signature avec mention « lu et approuvé » :

Date :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Téléphone portable :

Téléphone portable :

Téléphone domicile :

Téléphone domicile :

Téléphone bureau :

Téléphone bureau :

AUTORISATION POUR LA DIFFUSION DE PHOTOS

Je soussigné(e), père, mère, tuteur, _____

De l'enfant _____

Autorise le BCT à diffuser sa photo dans le cadre de la presse, et de notre site WEB.

Date :

Signature :

RESPONSABILITE PARENTALE

La responsabilité du BCT ne saurait être engagée pour tous les trajets extérieurs au dojo.

Date :

Signature :