

FICHE D'INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE ECOLE DE JUDO - SAISON 2017 - 2018

Je soussigné(e),

Nom :	_____	Prénom :	_____
Adresse :	_____		

Téléphone :	_____		
Adresse mail :	_____		

représentant légal, autorise mon ou mes enfants,

Nom	Prénom	Date de naissance	Ceinture	Catégorie	Problème(s) à signaler
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

A prendre une **licence** au **Jita Kyohei Judo 34** auprès de la Fédération Française de Judo (assurance Accidents Corporels proposé par le FFJDA comprise) et à participer aux séances **d'entraînement** et aux **rencontres** organisées dans le cadre de l'école de judo **Jita Kyohei Judo 34**.

J'autorise les animateurs sportifs du **Jita Kyohei Judo 34**, dans le cadre des activités, à **prendre toutes les mesures d'urgences** concernant mon enfant, en cas d'accident ou de maladie grave, afin qu'il reçoive les soins nécessaires. Je prends note que l'animateur assure uniquement la responsabilité des enfants durant leur temps de présence.

Dans la mesure où des images des enfants seraient prises durant les activités sportives, j'autorise le Jita Kyohei Judo 34 à les **utiliser librement** à titre gracieux (sans contrepartie financière) pour la réalisation de différents supports d'information et de communication.

Enfin, je joins à cette autorisation un **certificat médical** de **non-contre-indication** à la pratique sportive du judo, y compris en compétition, pour chacun de mes enfants.

Lu et approuvé le	Signature
_____	_____