

| Eveil   | 6/8                             | 8/12                           | 12/15                    | +15/Adultes              | Jujitsu                        | Gym                                   |   |
|---|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>              |   |
| Me 14h<br>Me 15h<br>Sa 10h<br>Sa 11h              | MaVe17h30<br>Me 16h<br>Sa 10h15 | MV18h15-19h30<br>MV18h15-19h45 |                          |                          | CM<br><input type="checkbox"/> | Passeport<br><input type="checkbox"/> | Dossier Complet<br><input type="checkbox"/> |
| Règlement : Espèces—Chèque : ..... Banque : ..... |                                 |                                |                          |                          |                                | Saisie FFJDA <input type="checkbox"/> |   |
| PML—ANCV : .....                                  |                                 |                                |                          |                          |                                | Partie réservée au club               |   |

## METZ JUDO—JUJITSU Demande d'inscription 2011/2012

NOM:  Prénom :

Sexe : F M Date de naissance : ...../...../.....

Adresse :

Code Postal :  Localité :

Téléphone :  Portable:

E-mail :

Ceinture :

### -IMPORTANT-

#### Passeport Judo

Je possède déjà un passeport sportif de judo (validité 8 ans): OUI—NON délivré le .....

Si OUI, merci de le présenter pour mise à jour au moment de l'inscription.

\*\*\*\*\*

Je soussigné .....mère\*-père\*-responsable légal de .....

- autorise le représentant du club à prendre les dispositions nécessaires pour mon enfant en cas d'accident survenue en mon absence lors d'entraînements ou de compétitions.

-autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, effectué sur ce dernier dans le cadre de la lutte contre le dopage (en vigueur à partir de la catégorie cadets) Oui — Non

\*\*\*\*\*

#### Photo Judo et adresse e-mail:

J'autorise le club à utiliser :

-des photos individuelles, en situation de judo pour ses actions de communication et sur le site Internet www.metzjudo.com et conformément à la réglementation en vigueur OUI - NON

-l'adresse email communiquée ci-dessus afin de recevoir des informations (exclusivement en provenance du club) OUI - NON

\*\*\*\*\*

#### Règlement intérieur :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur d'utilisation des Arènes de METZ et du METZ JUDO-JUJITSU.

Metz le ..... Signature

# CERTIFICAT MEDICAL

(ne pas oublier de tamponner aussi le passeport sportif pour les judokas en possédant)

Je soussigné, ....., certifie avoir examiné ce jour ,  
.....né(e) le.....

et déclare qu'il ne présente pas de contre-indication cliniquement décelable à la pratique de toutes activités sportives fédérales de la Fédération Française de Judo et Disciplines Associées -notamment le judo et le jujitsu - sous forme loisir et en compétition.

Fait à .....

Le .....

---

## DEMANDE DE PASSEPORT

NOM : .....

Nom de Jeune Fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Lieu : .....

Domicile : .....

Code Postal : ..... Ville.....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Nationalité : .....

Club d'Appartenance : METZ JUDO JUJITSU

N° d'Affiliation du Club : ES 25 57 045 0

Discipline pratiquée : JUDO

JUJITSU KENDO

Date de la Demande : .....

Signature du Demandeur(1)

Date d'établissement .....

(1)Pour les mineur signature de la personne ayant l'autorité parentale

Réservé