

Ve 17h30

BABY JUDO
DOSSIER D'INSCRIPTION 2018-2019

↓ Enfant ↓

NOM		PRENOM	
Sexe	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Né(e) le
↓ Parent ↓			
NOM		PRENOM	
Sexe	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Né(e) le
Adresse			
Code Postal		Ville	
Tél fixe		Tél portable	
email			
N° Sécurité Sociale			

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e)

.....
 père – mère – responsable légal
 autorise le représentant du club à prendre les dispositions nécessaires
 pour mon enfant en cas d'accident survenu en mon absence lors
 d'entraînements.

Droit à l'image

J'autorise le club à utiliser des photos individuelles en situation pour
 ses actions de communication et sur le site internet
 www.metzjudo.com conformément à la législation en vigueur.

Oui **Non**
Adresse email

J'autorise l'utilisation de l'adresse email indiquée ci-dessus afin de
 recevoir les lettres d'information du club.

Oui **Non**

*L'adresse email indiquée est destinée exclusivement au club / vous
 pouvez vous désinscrire à tout moment de la lettre d'information.*

A Metz, le
Signature
Partie réservée au club
Date Essai : / /201.

Contenu du Dossier : Certificat médical Attestation QS-Sport Règlement complet Licence signée Règlement signé

Mode de règlement (utiliser la zone de commentaires pour les inscriptions multiples)

	Nbre x €	Nom sur le moyen de paiement	€
Chèque			
Coupons ANCV			
Pass Metz Loisirs			
Espèces			
Autres			
Total			

Prénom (s) frère (s) / sœur (s) / parent : _____

E.J **M.P** **P** **B** **M** **C** **J** **A**
N° Reçu/facture : _____

Date : / /

Commentaires (problèmes médicaux signalés par les parents, ...) :