

# INSCRIPTION

## Judo Club Saint-James

NOM : .....

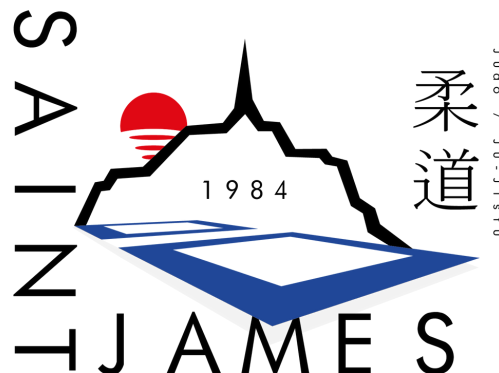
PRÉNOM : ..... Garçon / Fille

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

ADRESSE : .....

GRADE : .....

JUDO / TAÏSO



 .....  .....  .....  
OBLIGATOIRE OBLIGATOIRE

Pour tout renseignement durant la saison, vous pouvez contacter le Président (club) ou le Professeur par mail :

**judoclubstjames@orange.fr / tomlaporte@sfr.fr**

### Autorisation parentale :

Je soussigné(e), Mme, Mr .....responsable de l'enfant .....

**-Autorise**, dans le cas où je ne pourrais être joint par téléphone, les responsables du club de judo à prendre toutes décisions pour apporter les premiers soins en cas de blessure sur le tatami, ainsi que de le faire transporter au sein d'un service médical.

**-Autorise**, celui-ci à se déplacer du siège du club ou de son dojo au lieu de la compétition dans le cadre de déplacements organisés par le club en prenant place dans une voiture particulière ou un bus.

**-Autorise**, les dirigeants du club à filmer ou photographier mon enfant lors des entraînements, animations ou tournois et à utiliser gracieusement ces images pour la réalisation et l'exploitation (reproduction et représentation) de films non commerciaux dont l'unique but est la promotion de la pratique du judo / Taïso au sein du club, ceci sur tous supports et en tous formats pour une durée illimitée sauf dénonciation de ma part.

**CETTE FICHE D'INSCRIPTION DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉE D'UN QUESTIONNAIRE DE SANTÉ (MINEUR).**

Le ...../...../.....

Signature du responsable :