



## JUDO CLUB LACAPELLE Saison 2019/2020

### FICHE D'INSCRIPTION

NOM : ..... PRENOM : .....

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

ADRESSE : .....  
.....

TELEPHONE fixe: ..... PORTABLE : .....

Adresse mail : ..... @ .....

Site du club : <https://judolacapelle46.sportsregions.fr>

*Le passeport est indispensable à partir de 7 ans, commandez le, il est valable 8 ans.*

Date et signature :

.....  
**Pour les mineurs.**

#### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : .....

Autorise mon enfant : .....

**A participer à toutes les activités sportives organisées par le CLUB, et à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale que son état nécessiterait.**

#### Renseignements complémentaires :

Numéro de sécurité sociale : .....

Date du dernier rappel antitétanique : .....

#### Personne à contacter

en cas d'urgence : Nom : ..... Prénom : .....

Numéro de téléphone : ..... Portable : .....

A ....., le .....

Signature