

JUDO CLUB LACAPELLE Saison 2014/2015

FICHE D INSCRIPTION

NOM : PRENOM :

Date de naissance :

ADRESSE :

.....

TELEPHONE : PORTABLE :

Adresse mail :

Site du club : <http://judolacapelle46.club.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

