ESG JUDO JUJITSU 202 - 202

BABY JUDO JUDO JUJITSU TAÏSO MUSCULATION SELF-DEFENSE

NOM : **PRENOM:** **SEXE : F/M**

DATE DE NAISSANCE :

NOM RESPONSABLE LEGAL :

TELEPHONE (OBLIGATOIRE) :

AUTORISATIONS

Autorisation d'intervention chirurgicale

☐ **Autorise** ☐ **N'autorise pas**

Je soussigné(e), père, mère, ou tuteur de _____

Autorise le responsable de club de judo à faire appel au médecin le plus proche ou à faire transporter mon enfant au CHU en cas d'accident survenu lors de cours ou de compétition de judo.

J'autorise de plus, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale sur mon enfant.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone (OBLIGATOIRE) :

Nom et numéro de téléphone médecin traitant :

Autorisation droit à l'image

☐ **Autorise** ☐ **N'autorise pas**

L'association ESG Judo Jujitsu Taïso, à reproduire et/ou diffuser les photographies réalisées pendant les tournois ou entrainements .Les photographies pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support (papier, numérique, magnétique, tissu, plastique…..) notamment sur le site internet de l'ESG : *www.entente-sportive-gatinaise.fr/judo* et sur la page facebook: *www.facebook.com/EsgJudo*

Autorisation de transport

☐ **Autorise** ☐ **N'autorise pas**

Le transport par un des entraineurs, un des parents d'un autre enfant ou l'un des membres de l'association ESG Judo Jujitsu Taïso de Ferrieres au lieu de compétition. Chaque parent restant est responsable de son enfant.

Apporter une tenue correcte de judo à chaque cours : un kimono, une ceinture, une paire de claquette (obligatoire), et une bouteille d'eau. **FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL RECENT.**

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du club de l'ESG JUDO.

DATE **Signature**

COULEUR DE CEINTURE/GRADE: **COURS SUIVI :**

FERRIERES ☐ **NARGIS** ☐ **DORDIVES** ☐

Déjà licencié : **Si oui, quel club :**

LOISIRS ☐ **COMPETITEURS** ☐

CADRE RESERVE AU CLUB

Cotisation :

Certificat médical : Certificat médical sur passeport (obligatoire pour COMPETITION) ☐

1ère Inscription ☐ Renouvellement licence ☐

Tarif Famille :

Pré – inscription : Date :

Autre licence à l'ESG ☐ Quelle section :

MODE DE REGLEMENT

Espèces : Montant :

Chèque : Nombre de chèque :
Nom du chèque :
Banque :
Numéro : Montant :

Chèque vacances : Nombre de chèque : Montant :

Coupons Sports : Nombre de chèque : Montant :

Chèque Comité d'Entreprise :
Banque :
Numéro : Montant :

CAF : Nombre de tickets : Montant :

Tickets Dordivois : Montant :

_____

TOTAL