



Judo Club Saintois



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Choix de la section : Eveil-Judo Judo enfant Judo adulte
(activité principale) Cardio-Défense Taïso Cardio-Training-Défense

Père (Ou l'adhérent si la personne est majeure)

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Profession :
Adresse :
.....
CP :
Ville :
Tél. domicile :
Tél. portable :
Courriel :
.....
(Merci d'écrire lisiblement votre adresse mail)

Mère (ou l'adhérente si la personne est majeure)

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Profession :
Adresse :
.....
CP :
Ville :
Tél. domicile :
Tél. portable :
Courriel :
.....
(Merci d'écrire lisiblement votre adresse mail)

Personne à contacter en cas de problème :

Nom : Tél :

Coordonnées du médecin traitant :

Nom : Tél :

Attestation Questionnaire Santé Sport

Je soussigné M/Mme (Prénom NOM),
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et Signature du sportif :

Pour les mineurs :

Je soussigné M/Mme (Prénom NOM),
en ma qualité de représentant légal de (Prénom NOM),
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et
a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :

Tournez SVP



Judo Club Saintois



Autorisations :

Je soussigné(e) responsable légal de

1. Autorise la pratique du Judo/Jujitsu au sein du **Judo Club Saintois**
2. Autorise la participation aux manifestations de la **Saison 2021 /2022** organisées par le **Judo Club Saintois** et ses organismes déconcentrés.
3. Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparait et/ou j'apparais ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel) et sans limitation de durée.
4. Autorise, toute personne représentante du **Judo Club Saintois**, en cas d'accident, à prendre toutes les dispositions nécessaires concernant les soins médicaux à pratiquer.

Dans le cas contraire, le signaler par lettre recommandée au club.

Fait aux Saintes Maries de la Mer, le Signature

Règlement intérieur approuvé par le Conseil d'administration du 3 septembre 2015 conformément à l'article 17 des statuts du Judo Club Saintois.

Je soussigné(e) (Nom et Prénom), responsable légal de l'enfant (Nom et Prénom de l'enfant) déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Judo Club Saintois et m'engage à m'y conformer.

Fait aux Saintes Maries de la Mer, le
Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».

Règles de vie du judoka

Je soussigné(Nom et Prénom de l'enfant) avoir lu **les règles de vie de mon club** et m'engage à les appliquer à chacun de mes cours.

Fait aux Saintes Maries de la Mer, le

Signature de l'enfant* :

Signature du responsable légal* :

** Les deux signatures sont obligatoires*

Protocole sanitaire COVID 19 pour les cours et stages de clubs

Je soussigné(e) (Nom et Prénom), responsable légal de l'enfant (Nom et Prénom de l'enfant) déclare avoir pris connaissance du protocole sanitaire en vigueur et m'engage à m'y conformer.

Fait aux Saintes Maries de la Mer, le
Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».