

**AURIBEAU JUDO**  
**SAISON 2017 / 2018**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

(À remplir obligatoirement pour la saisie informatique de la licence sportive)

NOM du judoka .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Couleur ceinture .....

Tel portable mère.....

Tel portable Père.....

Tel domicile .....

Adresse : .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Email.....@.....

**AURIBEAU JUDO**  
**SAISON 2017 / 2018**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

(À remplir obligatoirement pour la saisie informatique de la licence sportive)

**NOM du judoka** .....

**Prénom** .....

**Date de naissance** .....

**Couleur ceinture** .....

**Tel portable mère**.....

**Tel portable Père**.....

**Tel domicile** .....

**Adresse :** .....

.....

**Code postal** ..... **Ville** .....

**Email**.....@.....

## CONDITIONS GENERALES D'ADHESION

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et avoir satisfait à la visite médicale obligatoire d'aptitude à la pratique sportive du judo. Je suis informé que toute activité souscrite ne peut être remboursée.

## DOMAINE REGLEMENTAIRE

Autorisation parentale : mentions à servir par le représentant légal si l'adhérent est mineure.

Je soussigné(e), .....

représentant(e) légal(e), autorise mon enfant .....

..... à participer à l'activité judo durant l'année sportive 2017 / 2018 et le responsable de la section à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

J'accepte également dans le cadre de l'activité judo que des photos ou articles de mes enfants soient diffusés sur le site Internet du club : **[www.auribeaujudo.fr](http://www.auribeaujudo.fr)**

Fait à ..... le .....

Signature

## CONDITIONS GENERALES D'ADHESION

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et avoir satisfait à la visite médicale obligatoire d'aptitude à la pratique sportive du judo. Je suis informé que toute activité souscrite ne peut être remboursée.

## DOMAINE REGLEMENTAIRE

Autorisation parentale : mentions à servir par le représentant légal si l'adhérent est mineure.

Je soussigné(e), .....

représentant(e) légal(e), autorise mon enfant .....

..... à participer à l'activité judo durant l'année sportive 2017 / 2018 et le responsable de la section à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

J'accepte également dans le cadre de l'activité judo que des photos ou articles de mes enfants soient diffusés sur le site Internet du club : **[www.auribeaujudo.fr](http://www.auribeaujudo.fr)**

Fait à ..... le .....

Signature