

Nom & Prénom : Date de naissance :/...../.....
Adresse :
Code postal : Ville :

COORDONNÉES

N° tel : E-mail :
N° tel : E-mail :

INFORMATIONS SANITAIRES :

(Nous garantissons la confidentialité de ces informations, elles nous sont nécessaires afin d'accueillir vos enfants dans les meilleures conditions)

ASTHME : oui - non / MÉDICAMENTEUSES : oui - non / ALIMENTAIRES : oui - non

AUTRES

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR :

AUTORISATION DE PUBLICATION DE L'IMAGE

Aucune photo d'enfant ne peut être publiée sans une autorisation écrite du responsable légal.

Je soussigné(e) autorise / n'autorise pas le club à utiliser dans le cadre pédagogique des photos de mon enfant prises au cours de ses activités. (Affichage au sein du club / Page Facebook du club / Site Internet).

CERTIFICAT MEDICAL : Attestation du Questionnaire de Santé.

RESPECT DU REGLEMENT INTÉRIEUR

- Les parents sont responsables de la sécurité de leurs enfants avant le début et la fin du cours. Ils s'engagent à s'assurer de la présence du professeur et du maintien du cours.

- Aucun accompagnement n'est autorisé à assister au cours.

- J'autorise BESSIERES JUDO à prendre les décisions d'ordre médical, en lieux et place, en cas d'accident lors d'une activité.

- J'autorise mon enfant ou accepte moi-même de participer aux événements avec BESSIERES JUDO et, dans ce cadre, à être transporté par d'autres adultes utilisant leur véhicule.

TARIF

Nés en 2022 : 190 € qui comprend 46€ de licence et 144 € de cotisation.

Nés en 2021 et avant : 240 € qui comprend 46€ de licence et 194 € de cotisation.

-5€ de remise par adhérent du même foyer.

À, le : / / 202...
Signature avec la mention « lu et approuvé » :