



Amicale Laïque Vénissieux Parilly JUDO

Photo

Réservé au Club :
N° de licence FFJDA.....
N° de licence UFOLEP.....

Nom (de l'adhérent) :

Prénom :

Date de naissance : / / Masculin / Féminin (*Rayer la mention inutile*)

Adresse :
.....
.....

Numéro de téléphone :

Adresse e-mail :@.....

Nom du tuteur légal :

Nom des personnes autorisées à récupérer l'enfant :
..... -
..... -
..... -

Droit à l'image :

J'autorise l' Amicale Laïque Vénissieux Parilly – Judo à photographier ou filmer mon enfant et à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles il pourrait apparaître lors des compétitions ou tout autre événement affairant à la vie du club..... OUI / NON

Transport :

Le transport des enfants sur les lieux d'entraînement ou de compétitions est à la charge des parents. Toutefois, en cas d'empêchement, j'autorise l'enfant à utiliser les modes de transports suivant :

Voiture particulière des dirigeants, entraîneurs, parents ou tout autre véhicule de transport collectif..... OUI / NON

Fin de cours

J'autorise l'adhérent mineur, désigné ci-dessus, à revenir seul du lieu d'activité..... OUI / NON

Soins

Je donne l'autorisation, aux responsables du club ALVP – JUDO, de faire pratiquer, sous couvert d'une autorité médicale, à l'enfant susnommé, les premiers soins d'urgence, y compris sous anesthésie générale, en cas d'accident ou de maladie, en tout lieu, d'entraînement, de déplacement, de compétitions ou de stages..... OUI / NON

« Lu et Approuvé » et signature :



Amicale Laique Vénissieux Parilly - Judo

SAISON 20 / 20

Carnet N°

Adhérent

NOM _____

Prénom _____

COURS	Baby-do Mardi 17h30- 18h30	Baby-do Jeudi 17h-18h	Baby-do Samedi 11h-12h	Mini Poussin Mardi 18h30- 19h30	Mini Poussin Jeudi 18h-19h	Poussin	Benjamin	Minime	Junior	Cadet	Adulte
-------	-------------------------------------	-----------------------------	------------------------------	---	-------------------------------------	---------	----------	--------	--------	-------	--------

Validation / Inscription Internet

FFJDA

UFOLEP

Documents dans le dossier

DOSSIER COMPLET

2 Photos

Certificat médical

Passeport

Date certificat _____

Règlement

ANCIEN

NOUVEAU

Ceinture