

**FICHE D’INSCRIPTION**

**Nom et Prénom du judoka : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Né(e) le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Couleur de ceinture : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom des Parents : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N° téléphone domicile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N° téléphone travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N° portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse électronique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**888888888888888888888888888888888888888888888888888888888888888888888**

**AUTORISATION PARENTALE**

**Je, soussigné(e) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsable de l’enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Autorise pour la durée de la saison en cours, les membres du bureau, ou l’enseignante de judo, à prendre en cas d’accident, toutes décisions médicales et/ou chirurgicales que les circonstances imposeraient.
* Dégage l’UCB Judo de toutes responsabilités, pour tout accident, survenant à mon enfant, hors de la salle de judo ou à une heure différente de celle des cours.
* Reconnait avoir pris connaissance des horaires et tarifs et du règlement remis en début de saison.

**Date et signature précédée de la mention**

**« Lu et approuvé »**

 **Tournez la page SVP**