



## LE JUDOKA

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Sexe :**  Masculin  Féminin

**Date de naissance :** ..... **Nationalité :** .....

**Adresse :** .....

.....

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

**Adresse Internet :** .....

**Téléphone :** ..... **Portable :** .....

**Grade (couleur de ceinture) :** .....

**Souhaitez-vous un passeport sportif ?**  OUI  NON  
(Obligatoire à partir de Poussin)

**Souhaitez-vous une ceinture rouge ?**  OUI  NON  
(Obligatoire en compétition officielle à partir de Poussin)

### AUTORISATIONS

- J'accepte de recevoir par **mail** et/ou **SMS**, les **convocations** aux manifestations et les **informations** du club.
- J'autorise le **JCB à diffuser** sur son site Internet [www.judo-club-blanzinois.fr](http://www.judo-club-blanzinois.fr) et sur la page Facebook du Judo Club Blanzinois, ainsi que sur tous supports médiatiques (journaux, magazines, TV etc....) des **photographies** et des **vidéos** de ma personne et/ou de mon enfant prises lors des entraînements, compétitions et autres manifestations. Je suis en outre en droit de demander la suppression des fichiers que je désire.
- J'ai pris connaissance et j'accepte les termes du **règlement intérieur** du Judo Club Blanzinois.

Date et Signature

-----Cadre réservé au Club:-----

Signature Recto	Signature Verso	Signature Licence	Certificat Medical	Attestation QS Sport	Auto Prelev Sanguin
Attestation CE	Ceinture Rouge	Passeport Sportif	Coupon Sport	Paiement	

## **AUTORISATION PARENTALE**

**OBLIGATOIRE POUR TOUS LES ENFANTS MINEURS ET MAJEURS PROTEGES**

Je soussigné.....

Responsable légal de.....

Autorise mon fils / ma fille / ce majeur protégé :

- À pratiquer le judo au sein du club JUDO CLUB BLANZYNOIS lors de **la saison 2017-2018** ce qui implique l'acceptation du Règlement Intérieur du JUDO CLUB BLANZYNOIS.
- À se rendre aux différentes compétitions, stages et manifestations qui pourront avoir lieu pendant **la saison 2017/2018** et ceci sous la responsabilité des personnes accompagnantes (membres du Comité Directeur, membres du Bureau, parents de judokas ou toutes personnes mandatées par le Comité Directeur). Je reconnais avoir été informé, par l'acceptation du **Règlement Intérieur**, que la prise en charge de mon enfant par les personnes accompagnantes ne se fera qu'à partir du lieu et à l'heure de rendez-vous fixés dans la convocation.
- À donner pouvoir aux personnes accompagnantes pour prendre en mon nom, toute décision qu'ils jugeront utile en cas d'urgence, accident, maladie ou intervention chirurgicale lors de ses entraînements ou déplacements conformément aux prescriptions du corps médical consulté. Suite à une hospitalisation et après avis médical, j'autorise les personnes accompagnantes à le prendre en charge pour sa sortie.

**Date et Signature.**