



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO

Numéro de licence :

NOM : Prénoms :

Date de naissance/...../.....

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Catégorie d'âge : Poids : kg

Grade en cours : Date d'obtention :/...../.....

☎ Domicile : / / / / ☎ travail M. : / / / / ☎ travail MME. : / / / /

☎ M. : / / / / ☎ MME. : / / / /

Votre adresse Mail : 

Personne à prévenir en cas d'accident :

☎ / / / / ☎ / / / /

Cadre réservé au club

Certificat médical : oui Autorisations parentales : oui non Passport sportif : oui non



Autorisation d'utilisation d'informations et de photos concernant le licencié

Je/nous, soussigné/e (ées), M. et Mme..... (Représentant légal du Licencié nommé ci-dessus) autorise/ons les responsables du judo club de Pont l'Abbe d'Arnoult à utiliser :

- Certaines informations concernant le dénommé licencié (nom, prénom, adresse, code postale, ville.....) pour la gestion informatisée.
- Des photos prises dans le cadre de la pratique du judo/jujitsu et concernant le dénommé licencié à paraître sur le site Internet www.judojujitsuPontLabbe.fr du judo club, dans le journal <<sud-ouest>> ou toute autre parution.



APPROBATION DU REGLEMENT INTERIEUR

Nous, soussignés(es), M. ou et Mme:

Attestent avoir pris connaissance du règlement intérieur du club

Fait à Pont l'Abbe d'Arnoult, le : / / 20...

Signature du/des parent(s)
(Précédée de la mention <<lu et approuve>>)

signature du licenciés
(Précédée de la mention <<lu et approuve>>)