

Musculation <input type="checkbox"/> Lu à Ve 18h	Cardio-training <input type="checkbox"/> Dim 9h45	MUSCULATION / CARDIO-TRAINING
---	--	--------------------------------------

DOSSIER D'INSCRIPTION 2016-2017

NOM	PRENOM
Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Né(e) le
Adresse	
Code Postal	Ville
Tél fixe	Tél portable
email	
N° Sécurité Sociale	

Autorisation parentale pour les mineurs Je soussigné(e) père – mère – responsable légal autorise le représentant du club à prendre les dispositions nécessaires pour mon enfant en cas d'accident survenu en mon absence lors d'entraînements.	Droit à l'image J'autorise le club à utiliser des photos individuelles en situation d'entraînement pour ses actions de communication et sur le site internet www.metzjudo.com conformément à la législation en vigueur. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Adresse email J'autorise l'utilisation de l'adresse email indiquée ci-dessus afin de recevoir les lettres d'information du club. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>L'adresse email indiquée est destinée exclusivement au club / vous pouvez vous désinscrire à tout moment de la lettre d'information.</i>
---	--

J'ai pris connaissance du règlement intérieur des Arènes de Metz et du club Metz Judo.

A Metz, le	Signature
-------------------	------------------

Seuls les dossiers complets (fiche de renseignement, certificat médical, règlement) seront acceptés.

Partie réservée au club

Date Essai n° 1 : / /201.	Date Essai n° 2 : / /201.
Contenu du Dossier : <input type="checkbox"/> Certificat médical <input type="checkbox"/> Règlement complet <input type="checkbox"/> Licence signée	

Mode de règlement (utiliser la zone de commentaires pour les inscriptions multiples)

	Nbre x €	Nom sur le moyen de paiement	€
Chèque			
Coupons ANCV			
Pass Metz Loisirs			
Espèces			
Autres			
Total			

Commentaires (problèmes médicaux signalés par les parents, ...) :

--



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Dr certifie avoir examiné ce jour
..... né(e) le

et déclare qu'il ne présente pas de contre-indication cliniquement décelable à la pratique

- du judo (*)
- du cardio-training (*)
- sous forme loisirs (*)
- en compétition (*)
- de la musculation (*)
- du baby-judo (*)

(*) Rayer la ou les mentions inutiles

Fait à

Le

Signature et cachet

Compétiteurs Judo : N'oubliez pas de faire tamponner votre passeport sportif par votre médecin