



US ENNERY JUDO

Mairie d'Ennery 95300 ENNERY
 Tél : 01 30 38 38 20 – 06 76 94 24 46 E-Mail : philetagnes95@orange.fr
 Site internet : <http://enneryjudo.com> Blog <http://enneryjudo.unblog.fr/>

INSCRIPTION

année 2020-2021

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :
 ADRESSE : VILLE
 TELEPHONE: (domicile) (pendant les cours)

E-Mail (en lettres d'imprimerie) :

Date du certificat médical : ou si je ne suis pas soumis au renouvellement annuel du certificat médical j'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé.

Pour les mineurs (si le nom est différent de celui de l'enfant)

Nom du père: Nom de la mère :

Inscription au cours : (cochez les cases concernées)

Motricité		Judo 1 cours/semaine		Gym		Ennery	
Eveil Corporel		Judo 2 cours ou +		Fitness		Hérouville	
Initiation au judo				Cross		Vallangoujard	

Veillez préciser le ou les jours concernés (voir tableau)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi

Couleur de la ceinture:..... Date de la dernière ceinture (mois et année)

Problèmes particuliers:.....

Réservé au club :

<i>1^{er} versement</i>	<i>2^{ème} versement</i>	<i>3^{eme} versement</i>	<i>Passeport 8€</i>	<i>Carte du foyer :</i>

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Sur notre site Internet nous présentons beaucoup de photos qui vous permettent de voir vos enfants lors de démonstrations, de compétitions... Afin de régulariser la situation nous vous demandons une autorisation de diffuser ou non la ou les photos vous concernant ou concernant votre enfant.

J'autorise les photos me concernant ou concernant mon enfant []

Je n'autorise pas les photos de mon enfant* sur le site du club []

* ou de moi-même

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné(e)..... autorise les responsables du club de judo d'Ennery à faire hospitaliser mon fils - ma fille – moi même, en cas d'urgence à l'hôpital le plus proche.

Fait àle.....

signature: