

## **FORMULAIRE D'INSCRIPTION Saison 2023-2024**

		IDENTIFI	CATION		
Nom :		Date de	naissance :	1 1	···
Prénom :			Taille :		
COORDONNÉES					
Adresse :					
Code postal :			éléphone :		••
Ville :	: Email :				••
<u>Si mineur</u>					
Parent 1 :			Mail:		
Parent 2 :			Mail :		
DISCIPLINE					
	☐ Judo Éveil	☐ Judo Enfants	☐ Judo Adulto	tes 🔲 Taïso	
		Cotisation club :	€		
Licence sportive : €					
MONTANT TOTAL DÛ : €					
☐ Chèque(s) € Nombre :					
☐ Espèces €					
☐ Autre (ANCV, CE)			€		
□ Coupon Oise (20€)					
PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE					
Nom et prénom : Nom et prénom :			Téléphone :  Téléphone :		
INTERVENTION D'URGENCE ET INFORMATIONS MEDICALES					
Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant désigné ci-dessus* autorise les représentants du Judo Taïso Club Valois à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'intervention en urgence (transport sanitaire et/ou hospitalisation).  Dans ce cas, nous faisons systématiquement appel au SAMU ou Sapeurs Pompiers.  * cette mention ne s'applique pas aux personnes majeures					
☐ Allergie(s) médicamenteuse(s) :					
☐ Allergie(s) alimentaire(s):					
☐ Fragilité(s) particulière(s) : ☐ Asthme ☐ Diabète — Autre (préciser) :					
□ ASUIIIIE □	Diabete				-
AUTORISATION « DROIT À L'IMAGE »					
Je soussigné(e)					
Date :	/ /	Signature	e:		