

Fiche de renseignements et autorisation parentale

Renseignements strictement réservés à l'usage du judo club du Val d'Adour

adhérente(s) ou adhérent(s)

Nom	Prénom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Renseignement utile ou problème éventuel _____

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

(pour les mineurs)

Parents, responsable légal ou personne ayant autorité

Nom	Prénom	Tél pendant les heures de judo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse

 tél:

>adresse mail @.

(pour les mineurs)

Autorisation parentale

Je soussigné.e père, mère, tutrice,tuteur
autorise l(es) enfant(s)

<input type="text"/>
<input type="text"/>

à pratiquer le judo et activités au Judo Club du Val d'adour et j'autorise les responsables du club à prendre toutes les mesures nécessaires d'urgence en cas d'accident. Numéro de sécurité sociale couvrant l'enfant

<input type="text"/>

Date :

Signature :