

Judo Club Maissois



FICHE DE KENSEIGNEMEN IS				
Nom				
Prénom				
Date et lieu de naissance				
Adresse				
Email				
Tel Domicile (père)	Tel portable (Père)			
Tel Domicile (Mère)	Tel portable (Mère)			
EN CAS D'URGENCE, PERSONNE A PREVENIR				
Nom			Tel	
Nom du médecin de famille				
Adresse				
Tel				
Peut-il être alerté en cas de besoin				
Si nous ne pouvons pas utiliser ces renseignements, le centre 15 ou 18 sera contacté en cas de nécessité et prendra la décision				
adaptée à l'état de l'enfant				
POUVOIR				
Je soussigné(e) – nom, prénom				
B / / / / NI/ I// NI				
Représentant (e/s) légal (e/aux) de				
autorise le président du Judo Club ou son remplaçant à donner en nom, lieu et place toute autorisation nécessaire pour tout acte				
opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où l'enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie				
aiguë à évolution rapide, lors des entraînements ou compétitions ou sorties organisées par le Judo Club.				
angue a constant raptace, tota aca cintamentation of competitions of sortice organisees par ic vado crao.				
Signature :				

Siège Social et Courrier : J.C. Maissois Mairie de Maisse Place de l'Hôtel de Ville 91720 MAISSE

Estome LE DÉPARTEMENT

fusion restreinte à l'interne de la Brancha Bateaite www.jcmaisse.fr





Judo Club Maissois



PRECAUTIONS MEDICALES			
Précautions particulières à	prendre :		
Contre-indications médica	ales :		
Merci de nous signaler tous changements éventuels en cours d'année.			
	A LITTODICATION DILOTOC		
Je soussigné(e) – nom, pré	AUTORISATION PHOTOS		
Représentant (e/s) légal (e			
Déclare que le Judo Club Maissois peut procéder à des séances de prises de vue photographique de mon enfant* ou moi-même* (*barrer la mention inutile), dans le cadre de l'activité de judo au sein de l'association. J'autorise, à titre gracieux, le Judo Club Maissois à diffuser ces images à des fins de communication tant externe qu'interne sur les différents médias et ce sans aucune limitation de durée et pour le monde entier. D'autre part, cette autorisation est valable par tacite reconduction tant que la personne sera licenciée au sein du Judo Club Maissois. Je déclare abandonner, sans contrepartie au Judo Club Maissois, les droits d'exploitation susvisés ainsi que tout droit à l'image s'y apportant. Je renonce à toute action à l'encontre du Judo Club Maissois du fait des exploitations visées ci-dessus en tout ou partie quelle qu'en soit la date ou la forme Cette autorisation est donnée à titre gratuit.			
Fait à Maisse, le	Signature		
	Précédée de la mention « Lu et approuvé »		
• • •	ACCEPTATION REGLEMENTS INTERIEUR		
Je soussigné(e) – nom, prénom			
Représentant (e/s) légal (e/aux) de			
m'engage à respecter le code moral du judo et le règlement du Judo Club Maissois.			
Fait à Maisse, le	Signature		
	Précédée de la mention « Lu et approuvé »		

Siège Social et Courrier : J.C. Maissois Mairie de Maisse Place de l'Hôtel de Ville 91720 MAISSE

Restreint, diffusion restreinte à l'interne de la BranchaiReite www.jcmaisse.fr

