



Le judoka,

Nom : _____ Prénom : _____
Date de Naissance : ____/____/____ F M Poids : _____kg
Adresse : _____
_____ tél : _____
Adresse mail : _____

Pour les mineurs, à remplir par les parents (ou représentant légal)

NOM – Prénom du père : _____ Tél : _____
NOM – Prénom de la mère : _____ Tél : _____
Adresse mail : _____
Autre personne à prévenir en cas d'accident : _____ Tél : _____

Si le judoka a déjà pratiqué le judo,

dernier club fréquenté _____
dernière ceinture _____

Votre enfant est-il inscrit cette année à une autre activité de l'Amicale Laïque de PONT-L'ABBE ?

si oui laquelle : _____

Montant à payer

Licence judo : €
Adhésion ALPA : €
Cotisation : €
Location kimono
(Si oui 5 euros) €
Total €

Cadre réservé à l'association (ne pas remplir) :

| | |
|--------------------------|-----------------|
| Chèque 1 : _____ | Montant : _____ |
| Chèque 2 : _____ | Montant : _____ |
| Chèque 3 : _____ | Montant : _____ |
| Chèque caution : _____ | Montant : _____ |
| Espèces : _____ | Montant : _____ |
| Chèque vac : _____ | Montant : _____ |
| Chèque Région : _____ | Montant : _____ |
| Chèque Pt L'Abbé : _____ | Montant : _____ |

| | | | | | |
|-----------------------|------------------|------|---------------|------|--------------------------|
| Cours du samedi matin | de 9h30 à 10h15 | ---- | 10h15 à 11h15 | ---- | 11h15 à 12h15 (ou 13h00) |
| Cours du mardi soir | de 17h15 à 18h00 | ---- | 18h00 à 19h00 | ---- | 19h00 à 20h00 (ou 20h30) |

Entourer les cours demandés

Certificat médical obligatoire dès le premier cours comportant la mention "apte à la pratique du judo en compétition"

Autorisation d'intervention médicale : Je soussigné(e)
(pour les mineurs) responsable légal de l'enfant (nom, prénom)
autorise les responsables de l'Amicale Laïque (enseignant, dirigeant ou encadrant) à prendre toutes décisions nécessaires en cas de problèmes présentant un caractère d'urgence pouvant survenir lors d'un cours ou d'un déplacement (compétition, interclubs ou stage).

A Pont-l'Abbé, le 20

SIGNATURE

T svp



Droit à l'image

1 - Adhérent adulte (+ 18 ans)

Je suis opposé à la diffusion d'image **me** représentant sur les sites Internet et publications de l'amicale laïque.

Date :

Nom Prénom :

Signature :

2 - Adhérent mineur (-18 ans)

Je suis opposé à la diffusion d'image représentant **mon enfant**

Identité de l'enfant Nom Prénom

sur les sites Internet et publications de l'amicale laïque.

Date :

Nom Prénom :

Signature :

3 - Tuteur légal de mineur (non parent)

Je suis opposé à la diffusion d'image représentant

Identité de l'enfant Nom..... Prénom

sur les sites Internet et publications de l'amicale laïque.

Date :

Nom Prénom :

Signature :