**FICHE D’INSCRIPTION**

NOM de l’enfant : …………………. ……… PRENOM : ………………….

ADRESSE : ……………………………………………………………………….

CODE POSTAL : ………….. VILLE : ……………………..

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné NOM : …………………………… PRENOM : ………………….

Adresse (si différente) : …………………….………………………………………..

Code postal : …………... Ville : ……………………………………..

Tél. : …………………………….. Tel. Portable : …………………………….

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable légal du mineur ci-dessus, l’autorise à pratiquer le judo, jujitsu, taïso, baby judo (1) au sein de l’ESF Judo et à participer à toutes les activités organisées par celui-ci pour l’année en cours.

J’autorise le responsable du club à prendre toute disposition utile en cas d’accident.

J’autorise le club à photographier mon enfant ………………………………………… dans le cadre des cours de judo et de la participation aux compétitions, à des fins de promotion du club. J’autorise sa publication dans la presse.

Observations éventuelles : Allergies …

 Signature

Fait à Falaise, le

**IMPORTANT : A faire compléter obligatoirement même pour les titulaires d’un passeport**

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné : ……………………………………………. , Docteur en médecine

certifie après avoir examiné :

Nom : ………………………….. Prénom : ………………………………….

Né le : ……………………………

que son état de santé

 l’autorise à pratiquer le judo, jujitsu, taïso, baby judo (1)

 ne présente pas de contre-indication apparente à la pratique de ce sport en compétition

Fait à le

 Signature et cachet

(1) rayer la mention inutile