

FICHE D'INSCRIPTION JUDO - TAISO

(saison 2025- 2026)

INFORMATIONS PRATIQUE	
NOM / PRENOM	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone	
Adresse E-mail	
Participation vie du club	oui non

COORDONNEES DES PARENTS (ou représentants légaux)		
NOM / PRENOM		
Adresse		
Téléphone		
Adresse E-mail		
Profession (facultatif)		
Participation vie du club	oui non	oui non

AUTORISATION PARENTALE POUR LES PRATIQUEURS MINEURS :

Je soussigné(e) agissant en qualité de
autorise les responsables de l'amicale laïque du Palais sur Vienne à laquelle adhère
mon enfant :

- à le transporter en voiture dans le cadre des manifestations propres à la section chaque fois que j'en serai empêché;
- faire pratiquer, en cas d'accident dans la pratique de son sport (entraînement, compétition, tournoi, stage,...), toute intervention d'ordre médical ou chirurgical, en mes lieux et places, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu

date et signature précédée de la mention "lu et approuvé"

CERTIFICAT MEDICAL : (ci-après ☐ ou passeport ☐¹)

Je, soussigné(e), docteur
certifie avoir examiné l'enfant
et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la
pratique du judo en compétition.

Fait à le

CACHET ET SIGNATURE

¹ joindre obligatoirement la photocopie du passeport