

Réservé au JAP

Règlement par :

Espèces

Virement(s) bancaire(s)

Base de données

Chèque(s)

N° de règlement (virement ou chèques) : _____

Certificat médical ou passeport tamponné

Photo

LICENCE JUDO

LICENCE SAMBO



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANTS 2023/2024

Photo

NOM : _____

PRENOM : _____ Sexe : M F

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ VILLE ET DEPARTEMENT : _____

NATIONALITE : _____

POIDS : _____

JUDO GRADE : _____ SAMBO GRADE : _____

RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) (cochez la qualité)

Père Mère Tuteur :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE (si différente de celle de l'enfant) : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : _____ TELEPHONE : _____

MAIL : _____

Père Mère Tuteur :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE (si différente de celle de l'enfant) : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : _____ TELEPHONE : _____

MAIL : _____

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT :

NOM/PRENOM	LIEN DE PARENTE	TELEPHONE FIXE	TELEPHONE PORTABLE
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

↑ COCHEZ LES PERSONNES QUI PEUVENT ETRE CONTACTEES EN CAS D'URGENCE

Votre enfant est-il autorisé à partir seul du dojo ? OUI NON

Pensez à nous signaler toute restriction éventuelle quant aux autorisations à venir chercher l'enfant.



FICHE de LIAISON SANITAIRE et d'AUTORISATIONS

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Votre enfant présente-t-il une allergie alimentaire ou médicamenteuse ? OUI NON

Si oui, merci de préciser et la conduite à tenir :

Notez ici les informations complémentaires que vous jugerez utiles pour l'accueil de l'enfant :

AUTORISATION

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant _____

autorise mon enfant mineur

à participer aux déplacements à l'occasion de stages, compétitions, au cours desquels il demeure sous la responsabilité de la personne référente du club.

à être véhiculé(e) selon le moyen de transport qui sera mis en place par le club.

autorise l'entraîneur ou un membre du bureau, au sein du dojo ou en déplacement en mon absence

administrer des soins locaux type antiseptiques, en cas de blessures légères lors des entraînements ou compétitions,

à prendre toutes décisions reconnues médicalement nécessaires pour la santé de mon enfant, en cas d'urgence, de maladie ou d'accident nécessitant une intervention y compris chirurgicale, avec pratique (si nécessaire) de l'anesthésie générale.

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant _____

donne à l'entraîneur ou aux membres du bureau du JAP l'autorisation de photographier, filmer mon enfant aux cours des entraînements ou des différentes manifestations, et de publier, exposer et diffuser ces images pour les usages suivants :

- Conserver, partager un souvenir dans la vidéothèque/photothèque du JAP.
- Publier sur le site internet de l'association (accès non restreint) ou sur la page Facebook/Instagram du club
- Publier dans les bulletins municipaux, articles de presse, ...
- Exposition de photos au club, ...

La publication ou l'image ainsi que les différents commentaires ne devront pas porter atteinte à la dignité de l'enfant, sa vie privée, sa réputation et sa religion.

Le _____ à _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »