



## Fiche de renseignement saison 2024/2025 Adhérent scolaire

**NOM** :..... **Prénom(s)** :.....  
**Date de naissance** :...../...../.....  
**Lieu de naissance (avec code postal)**:.....  
**Adresse** :.....  
.....

**MERE** :  
**NOM** :..... **Prénom(s)** :.....  
**Adresse** :.....  
.....  
**Tel domicile** :..... **Portable** :.....

**PERE** :  
**NOM** :..... **Prénom(s)** :.....  
**Adresse** :.....  
.....  
**Tel domicile** :..... **Portable** :.....

**Personne à appeler en cas d'urgence** :  
**NOM** :..... **Prénom(s)** :.....  
**Lien de parenté avec l'enfant** :.....  
**Tel** :.....

**Adresse(s) mail pour courrier électronique** :.....  
.....

**Il est impératif de fournir un certificat médical précisant l'aptitude à la pratique du judo.**

**Dans le but d'un travail plus efficace, il est demandé à un enfant inscrit dans un cours d'éviter toute absence au cours de l'année. Dans les cas de force majeure, prière de prévenir un responsable.**

**En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.**

**Nous vous rappelons que l'enfant doit entrer et sortir de l'enceinte du mini-dojō accompagné d'un adulte.**

**Le club décline toute responsabilité en dehors de l'enceinte du mini-dojō ainsi qu'avant et après les horaires d'entraînement.**

Fait à..... Le.....

Signature :.....