



# CROIX DE PIERRE JUDO

Responsable Alex DELAURE : 06-73-90-58-44

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom .....

Né(e) le ..... à .....

Adresse : .....

.....

Tél : .....

Adresse email : .....

Grade actuel : .....

Dernier club : ..... Année .....

Profession des parents : .....

.....

En cas d'accident, je soussigné(e) ..... autorise un  
Responsable du club à prendre toutes les mesures d'urgences s'avérant nécessaires

S.A.M.U

OUI

NON

Etablissement hospitalier souhaité :

Docteur de famille : .....

.....

Personnes à avertir: .....

Tél : .....

Tél : .....

Consignes particulières concernant le judoka :

.....

.....

J'autorise mon enfant à paraître sur les photos du club qui peuvent être publiées.

Fait à ..... le .....

**Signature**