

Fiche d'inscription ? Club de Judo

Informations personnelles

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : ? M ? F

Nationalité : _____

Coordonnées

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Informations médicales

Groupe sanguin : ? A ? B ? AB ? O ? Rh+ ? Rh?

Allergies connues : _____

Antécédents médicaux : _____

Traitement en cours : _____

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné(e), _____,

autorise mon enfant à pratiquer le judo au sein du club.

Nom et prénom du parent : _____

Signature : _____ Date : _____

Engagement du judoka

Je certifie l'exactitude des informations fournies ci-dessus.

Signature du judoka : _____ Date : _____