<u>Dojo Javenéen-Informations d'un judoka mineur:</u>

Nom et prénom:		Date de naissance: / /
☐ Maternelle	Primaire	☐ Collége
Responsable légal 2		Responsable légal 2
Nom et prénom :		Nom et prénom :
Email:		Email:
Téléphone:		Téléphone :
Adresse:		Adresse:
<u>Autorisations :</u>		
☐ J'autorise mon enf	ant à participer aux activité	és du club et aux compétitions (si l'âge le permet)
☐ J'autorise la diffu	sion de photos/vidéos prises	s lors des cours ou compétitions.
	ne seront mentionné sur les	·
En cas d'urgence et (de non réponse d'un des res	ponsables légaux du judoka
□ J'autorise le dojo	Javenéen à prendre une déc	ison médicale.
<u>Documer</u>	nts à fournir pour un dossie	er complet (réservé au dojo Javenéen)
Γ Certificat médical ou attestation de santé		Γ Licence FFjudo
	Pa	iement
Γ Chèque (en fois)Γ Espèces /virement en 1 fois Γ Pass'Sport Γ Paiement en ligne		
Autorisation à venir	chercher le judoka(une p	ièce d'identité pourra être demandée)
Nom et prénom :		Lien avec le judoka :
Nom et prénom :		Lien avec le judoka :
Nom et prénom :		Lien avec le judoka :
Nom et prénom :		Lien avec le judoka :
Est autorisé à parti	r seul	
Fait à :		
Signature des représent	tants légaux:	