

Dojo Javenéen- Informations d'un judoka majeur:

Nom et prénom: Date de naissance : / /

Email :

Téléphone :

Adresse :

Autorisations :

☐ J'autorise la diffusion de photos/vidéos prises lors des cours ou compétitions.

Aucun noms et prénoms ne seront mentionnés sur les diffusions

☐ J'autorise le dojo Javenéen à prendre une décision médical en cas d'urgence.

Documents à fournir pour un dossier complet (réservé au dojo Javenéen)

☐ Certificat médical ou attestation de santé ☐ Licence FFjudo

Paiement

☐ Chèque (en ____ fois) ☐ Espèces /virement en 1 fois ☐ Pass'Sport ☐ Paiement en ligne

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom :	Lien avec le judoka :	Numéro de téléphone
Nom et prénom :	Lien avec le judoka :	Numéro de téléphone
Nom et prénom :	Lien avec le judoka :	Numéro de téléphone
Nom et prénom :	Lien avec le judoka :	Numéro de téléphone

Fait à : Le : / /

Signature des représentants légaux: