US ENNERY JUDO JU-JITSU
Mairie d'Ennery 95300 ENNERY
Tél : 01 30 38 38 20 – 06 76 94 24 46 E-Mail : philetagnes95@orange.fr
Site internet : http://enneryjudo.com
Blog : http://enneryjudo.unblog.fr/

INSCRIPTION

année 2011-2012

NOM :..... PRENOM : ……..
DATE DE NAISSANCE :.....
ADRESSE : .....……
TELEPHONE: ..... (domicile)
..... (pendant les cours)
E-Mail : **…….**
Profession : ……

Pour les mineurs

Nom et prénom du père: ….. Nom et prénom de la mère : ……

Inscription au cours de : (cocher la case concernée) Dojo d'Ennery, Hérouville ouVallangoujard

Initiation : Eveil corporel :		Judo : 1 cours 2 cours ou +				Fitness.	

Veuillez préciser le ou les jours concernés (voir tableau)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Couleur de la ceinture:**.....……...**
Date de la dernière ceinture (mois et année) ……
Problèmes particuliers:.....

Réservé au club :

1er versement	*2ème versement*	*3 versement*	*Passeport 8€*	*Carte du foyer :*

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Sur notre site Internet nous présentons beaucoup de photos qui vous permettent de voir vos enfants lors de démonstrations, de compétitions… Afin de régulariser la situation nous vous demandons une autorisation de diffuser ou non la ou les photos vous concernant ou concernant votre enfant.
Nous diffuserons donc uniquement les photos des enfants ayant l'autorisation parentale.

J'autorise les photos me concernant ou concernant mon enfant …… [ ]
Je n'autorise pas les photos de mon enfant* sur le site du club …… [ ]

* ou de moi-même

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné(e).....
autorise les responsables du club de judo d'Ennery à faire hospitaliser mon fils - ma fille – moi même, en cas d'urgence à l'hôpital le plus proche.
Fait à .....le..... signature: