

Carcassonne Olympique Judo 11

Bulletin d'adhésion
Saison 2017-2018

Joindre Obligatoirement un certificat médical précisant
l'aptitude à la pratique des activités sportives

Jour(s) et heure(s) de cours – A remplir obligatoirement

Jour 1Heure
Jour 2.....Heure

Nom :
Prénom :
Date de naissance :à :
Adresse :
N°: Nom de la voie :
Code Postale : Commune : Tél :
1ere adhésion au club Oui Non
Grade N° licence
Club précédent :
Email :

Certificat médical à joindre en début de saison avant la pratique de l'activité

Je soussigné(e).....Docteur en médecine, certifie que l'état de santé
de :
Mr, Mme, Mlle :.....n'est pas incompatible avec la pratique sportive
du
Judo.
Fait à :le :Cachet et signature :.....

Autorisation Parentale (Obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e) , père, mère ou tuteur légale de l'enfant
.....
[Autorise A pratiquer le Judo au sein de Carcassonne Olympique Judo
11, ainsi que dans le cadre des animations proposées par l'association.
[Autorise les responsables de l'association au cas ou
Serait victime d'un accident intervenu lors de la pratique sportive, à conduire ou faire conduire
celui-ci (celle-ci) dans l'établissement hospitalier suivant :

Information sur l'assurance

Tous les adhérents de Carcassonne Olympique Judo 11 sont licenciés à la Fédération Française de Judo et Discipline Associées. La licence ouvre droit à une assurance. Le personnel chargé de l'accueil de l'association est en mesure de vous renseigner sur cette assurance et sur une éventuelle extension des avantages.

RESERVE A CARCASSONNE OLYMPIQUE JUDO 11

Période couverte par l'adhésion –Du Au	Observations :
Tarif :	
Banque :	
.....	
Chèque n :Montant :.....	

Chèque n :Montant :.....

.....

Chèque n :Montant :.....

.....

Espèces :Montant :.....

.....

Le : / /