

## Renseignements Adhérent

NOM : ..... PRENOM : .....

Portable \* : .....

E-mail \* : .....

\* Le téléphone portable et l'e-mail seront utilisés pour vous transmettre les informations relatives à la vie du club et vous contacter en cas de problème.

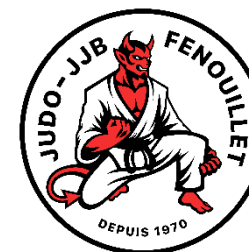


Photo  
(nouveaux  
adhérents)

## Autorisations et Règlement Intérieur

Je soussigné(e) .....

- ☐ J'autorise le Judo Club de Fenouillet à utiliser et diffuser (Journaux, Site Internet, Page Facebook, Calendrier) des photographies ou films où apparaît le licencié dans le cadre de son activité.
- ☐ J'autorise le Judo Club de Fenouillet à valider la licence FFJDA sur internet.
- ☐ Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et de son annexe, et d'avoir informé le judoka de son contenu.
- ☐ **PRISE DE LICENCE MAJEURS ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL**
- ☐ **J'atteste avoir renseigné le questionnaire médical et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.**

(PRISE DE LICENCE MINEURS ATTESTATION QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR J'atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.)

(Représentant légal de l'enfant.....)

- ☐ J'autorise les responsables et enseignants du Judo Club de Fenouillet à prendre toutes les dispositions qui leur paraîtront nécessaires en cas d'urgence concernant mon enfant, y compris son hospitalisation.
- ☐ J'autorise les responsables et enseignants du Judo Club de Fenouillet à transporter mon enfant en voiture à l'occasion de sorties organisées par le club.

Date : .....

**Signature de l'adhérent ou du responsable légal**

Précédée de la mention « **Lu et Approuvé** »

Code Pass Sport :