



**ESS JUDO :**  
**Philippe Magné**  
**257A Chemin du Molaret**  
**38200 Villette de Vienne**

## ***FICHE D'INSCRIPTION JUDO – SELF DEFENSE***

***Saison 2016 – 2017***

*(merci de compléter toutes les zones pour chaque adhésion)*

**Nom de l'adhérent:** ..... **Prénom :** .....

**Discipline choisie :** .....

**Date de naissance :** ...../...../.....

**Adresse :** .....

**CP :** ..... **Commune :** .....

**Responsable(s) légal(aux) :** .....

### **Coordonnées téléphoniques & profession :**

	Tél. Domicile	Tél. Portable	Tél. Travail	Profession
Mère				
Père				

**Adresse E-mail :** .....@.....

Je soussigné(e) ..... ;  
Agissant, en qualité de représentant légal ; autorise l'enfant ci-dessus désigné : à pratiquer le Judo dispensé par l'ESS Judo.  
et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club et des règles de comportement du judoka à respecter au(x) Dojo(s).

En outre, j'autorise l'ESS Judo à le diriger vers le centre hospitalier le plus proche en cas d'accident (notamment pour le cas où je serai injoignable).

J'autorise : **OUI** ou **NON** (\*) le club à prendre mon enfant en photo pour une diffusion sur le site internet du club et/ou le bulletin annuel de la ville de Villette et/ou différents articles dans les journaux locaux.

Pour valoir et servir ce que de droit,  
Fait à Villette de Vienne, le ...../...../.....

Signature

*Précédé de la mention « lu et approuvé »*

*\*Barré la mention inutile*

<b>Règlement</b>	<b>Chèques :</b>			
<b>Certificat Médical</b>	<b>OUI</b>		<b>En attente</b>	
<b>Attestation Assurance</b>	<b>OUI</b>		<b>En attente</b>	