

Judo Club des Martres de Veyre



Fiche individuelle d'adhésion 201 - 201

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / __

ADRESSE :

.....

.....

TEL FIXE :

PORTABLE :

TEL PROFESSIONNEL

ADRESSE MAIL : @

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM ET COORDONNEES DU MEDECIN TRAITANT :

.....

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'association JUDO CLUB LES MARTRES DE VEYRE à diffuser les photos prises dans le cadre de l'activité du club

- Petit journal du club, Journal de la ville et autres supports papiers
- Sites internet du club et de ses partenaires, site de la ville et autres supports internes
- Plaquette de présentation du club et autre supports de communication
- Medias télévisuels (si documentaire ou reportage dans nos salles)
- Tout support non commercial visant à faire connaître notre club et ses actions

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné : M

(Père, Mère, Tuteur) responsable de l'enfant :

-autorise le JUDO CLUB des Martres-de-Veyre à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin.

Fait aux Martres de Veyre, le :

SIGNATURE :

REGLEMENT INTERIEUR

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et qu'il m'en a été remis un exemplaire

SIGNATURE :