

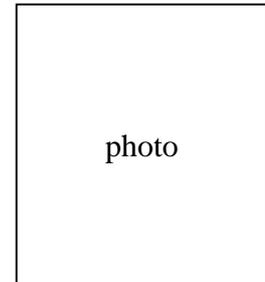


DOJO RAPHELOIS

Tel. 04.90.98.02.58
dojoraphelois@orange.fr
www.dojoraphelois.com

SAISON 2018/2019

- JUDO
- KARATE
- KARATE AU FEMININ
- TAISO/CROSS TRAINNING
- EVEIL JUDO



NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Nombre d'adhérents dans la famille :

PAIEMENT COTISATION ANNUELLE :

- Espèces.....
- Chèques : montant :n°.....date d'encaissement.....
montant :n°.....date d'encaissement.....
montant :n°.....date d'encaissement.....
- PASS-SPORT (mairie d'Arles) n°.....(photocopie de la carte)
- L'attitude 13 carte n°.....(photocopie de la carte)
- Chèques vacances/Coupons sport : n°.....

CERTIFICAT MEDICAL

Les parents sont tenus de venir chercher leur enfant à l'intérieur du dojo. Le cas échéant, nous fournir un document désignant la ou les personne(s) habilitée(s) à prendre l'enfant ou une décharge autorisant votre enfant à rentrer seul.

Droit à l'image : j'autorise le dojo raphelois à utiliser mon image/celle de l'enfant dont je suis le(la) représentant(e) légal(e) dans le cadre des activités qu'il organise ou auxquelles il participe.

A compléter obligatoirement pour les mineurs :

Je soussigné(e)..... père, mère, tuteur de l'enfant

....., autorise le représentant du dojo raphelois à prendre toute mesure d'urgence le concernant, en matière de santé et de police, et à me prévenir immédiatement.

Le Club se décharge de toutes responsabilités en dehors des heures de cours des enfants

Observations éventuelles (santé, remarques particulières...) :

.....

Lu et approuvé, signature