



# DOJO RAPHELOIS

[dojoraphelois@orange.fr](mailto:dojoraphelois@orange.fr)

[www.dojoraphelois.com](http://www.dojoraphelois.com)

## SAISON 2021/2022

- JUDO
- KARATÉ
- TAISO/CROSS TRAINING
- EVEIL JUDO MERCREDI

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

.....

N° de téléphone : .....

Adresse mail : .....

Nombre d'adhérents dans la famille : .....

Licencié en 2020/21 : OUI / NON

PHOTO

### PAIEMENT COTISATION ANNUELLE :

o Espèces.....

o Chèques : montant : .....n°.....date d'encaissement.....

montant : .....n°.....date d'encaissement.....

montant : .....n°.....date d'encaissement.....

o PASS-SPORT (mairie d'Arles) n°.....(photocopie de la carte)

o PASS-SPORT (Ministère des Sports) n°.....(photocopie de la carte)

o Collégien de Provence/Pass jeune carte n°.....(photocopie de la carte)

o Chèques vacances/Coupons sport : n°.....

### CERTIFICAT MÉDICAL

**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