



DOJO RAPHELOIS

dojoraphelois@orange.fr / www.dojoraphelois.com

facebook : dojo raphelois dojo raphelois

SAISON 2022/2023

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

NOM :

PRÉNOM :

SEXE : MASCULIN / FEMININ

DATE DE NAISSANCE :

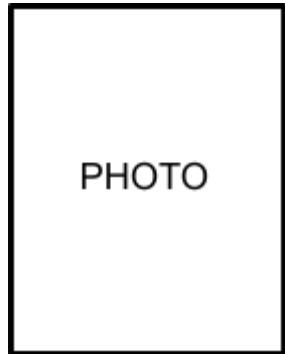
ADRESSE :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Nombre d'adhérents dans la famille :

Licencié en 2021/22 : OUI / NON



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)
- PASS-SPORT (Ministère des Sports) n°.....(photocopie de la carte)
- Collégien de Provence/Pass jeune carte n°.....(photocopie de la carte)
- Chèques vacances/Coupons sport : n°.....

CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE (avec indiqué en compétition pour les 5 ans et plus)

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 raphélois 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