



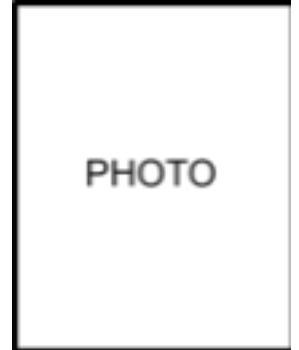
DOJO RAPHELOIS

dojoraphelois@orange.fr

www.dojoraphelois.com

SAISON 2023/2024

- JUDO
 KARATÉ
 TAISO/CROSS TRAINING
 EVEIL JUDO MERCREDI
- 1 COURS 2 COURS



NOM :
PRÉNOM : MASCULIN FEMININ
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
N° de téléphone :
Adresse mail :
Nombre d'adhérents dans la famille :
Licencié en 2022/23 : OUI / NON

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

CERTIFICAT MÉDICAL OU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ OBLIGATOIRE

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