



DOJO RAPHELOIS

dojoraphelois@orange.fr

www.dojoraphelois.com

SAISON 2024/2025

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



NOM :

PRÉNOM : MASCULIN FEMININ

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

N° de téléphone : Adresse mail :

Nombre d'adhérents dans la famille :

FACTURE : OUI / NON

Licencié en 2023/24 : OUI / NON

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 (Ministère des Sports, CAF, Mairie) n°.....(photocopie)

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

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

CERTIFICAT MÉDICAL OU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ OBLIGATOIRE

Les parents sont tenus de venir chercher leur enfant devant le 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