



DOJO RAPHELOIS

SAISON 2025/26

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

PHOTO

NOM :
PRÉNOM : ☐ MASCULIN ☐ FEMININ
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
N° de téléphone : Adresse mail :
Nombre d'adhérents dans la famille : **FACTURE : OUI / NON**
Licencié en 2024/25 : OUI / NON

☐ **PAIEMENT COTISATION ANNUELLE :**

- ☐ Espèces.....
☐ Chèques : montant : n° date d'encaissement.....
montant : n° date d'encaissement.....
montant : n° date d'encaissement.....
☐ PASS-SPORT (Ministère des Sports, CAF, Mairie) n° (photocopie)
☐ Collégien de Provence n° (photocopie)
☐ 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.

☐ **Charte du club signée**

☐ **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