

ASSOCIATION AVIRON BAYONNAIS JUDO
RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES
SAISON 2015/2016

NOM :.....

Prénom :.....

Sexe :.....

Nationalité :.....

Date de naissance :.....

Adresse :.....

.....

Code postal :.....

Ville :.....

N°de téléphone:.....

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| @ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Profession des parents : Père.....

Mère.....

Autre personne à contacter en cas d'accident : téléphone.....

| |
|----------------------------------|
| Problèmes de santé, allergies... |
|----------------------------------|

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné....., agissant en qualité de

autorise les responsables du Club sportif auquel adhère mon enfant

A prendre en cas d'accident sérieux dans la pratique du sport, toute décision d'ordre médical et chirurgical, en mes lieux et place, s'il est impossible de me joindre en temps voulu.

SITE INTERNET

Je, soussigné, père / mère / tuteur de l'élève,

....., AUTORISE / N'AUTORISE PAS* la publication sur le site Internet de la section

Judo de

l'Aviron Bayonnais (<http://judo-aviron-bayonnais.jimdo.com>) des photos représentant mon enfant lors des différentes activités liées au Judo.

A Bayonne, le

Signature