



**AVIRON BAYONNAIS - JUDO**  
**RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES**  
**SAISON 2019/2020**

Formulaire de licence   
Certificat médical   
Cotisation   
Chèque : .....  
Espèce : .....

Licencié pour la saison   
.....  
.....  
.....

*Ne pas remplir – Réservé au Club*

NOM du pratiquant : .....

Prénom du pratiquant : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : .....

Adresse email : .....

Personne à contacter en cas d'accident :

NOM : .....

Prénom : ..... Téléphone : .....

Problèmes de santé, allergies...

**ATTENTION : Si le formulaire de licence en ligne n'est pas rempli, nous ne pourrons pas vous accepter au cours.**

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS**

Je soussigné....., agissant en qualité de ..... autorise les responsables du Club sportif auquel adhère mon enfant ..... à 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 / élève ....., AUTORISE / N'AUTORISE PAS (rayer la mention inutile) la publication sur le site Internet de la section Judo de l'Aviron Bayonnais (<http://judo-aviron-bayonnais.jimdo.com>) ainsi que sur le facebook du club des photos représentant mon enfant (ou moi-même) lors des différentes activités liées au Judo.

**REGLEMENT INTERIEUR**

Je, soussigné ....., père / mère / tuteur de l'élève / élève atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Aviron Bayonnais section Judo et m'engage à le respecter.

A ....., le .....

Signature