

PIECES MANQUANTES :

Nom/prénom du tuteur légal :

Adresse internet :

Licenciés	1 ^{er}	2 nd	3 ^{ème}	4 ^{ème}	5 ^{ème}
Nom					
Prénom					
Année naissance					
Ceinture					
Date du Certificat med					
Prix licence	41	41	41	41	41
Prix cotisation					
Sous-total / licencié					
Total / ensemble licenciés					

Pièces jointes :

- Certificat médical** avec mention « **apte à la pratique du judo à l'entraînement et en compétition** » ou **attestation QS SPORT**
- Règlement** (chèque, liquide, ticket CAF, ticket sport)
- Formulaire de licence signé**
- Une photocopie de la carte d'identité du licencié ou une photocopie du livret de famille pour les licenciés ne possédant pas de carte d'identité
- Une photographie d'identité récente

1) En cas d'accident

Je soussigné(e) (*nom, prénom*) :

Demeurant à (*adresse*):

agissant en qualité de (*mère, père, ...*):..... autorise en cas d'accident sérieux de mon(mes) enfant(s) (1) dans le cadre de la pratique du sport, les responsables de l'**USM SARAN JUDO** à prendre, toute décision d'ordre médical et chirurgical, en lieu et place, s'il leur est impossible de me joindre.

Personne à contacter en cas d'accident :

Nom : **Prénom :** **Qualité :**

N° de téléphone mobile : **N° de téléphone fixe :**

2) Autorisation de quitter le cours de judo seul

J'autorise mon enfant à rentrer seul du dojo et je décharge les responsables à la fin du cours dès la sortie du tatami : **Oui** **Non**

3) Droit à l'image Autorise N'autorise pas

4) Règlement intérieur

Je reconnais avoir connaissance du règlement intérieur de l'**USM SARAN JUDO** et de le respecter et de le faire respecter par mon(mes) enfant(s) licencié(s). Règlement à dispo sur le site du club : www.saran-judo.com

Fait à SARAN le

Signature avec mention « Lu et approuvé »

5) Suivi comptable du règlement :

Type de règlement	Montant	N° de chèque / N° de ticket CAF N° de ticket Sport	Nom banque /Nom du titulaire
Espèces			
Chèque 1			
Chèque 2			
Chèque 3			
Tickets CAF			
Tickets sport			