

# FICHE D'INSCRIPTION Judo-Club Le Poiré-sur-Vie

NOM Prénom : [REDACTED] cotisation : [REDACTED]  
adresse : [REDACTED] - [REDACTED]  
date de naissance : [REDACTED] TOTAL à payer : [REDACTED]  
tél domicile : [REDACTED]  
tél mobile : [REDACTED] tél mobile 2 : [REDACTED]  
tél travail du père : [REDACTED] e-mail : [REDACTED]@  
tél travail de la mère : [REDACTED]

## AUTORISATION PARENTALE

*Je soussigné, [REDACTED]  
agissant en qualité de - père - mère - reconnait être informé de l'importance de souscrire des garanties  
personnelles ou familiales ACCIDENTS CORPORELS auprès de mon assureur, et autorise les  
responsables du Judo-Club du Poiré-sur-Vie 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 lieu et place,  
s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.*

Fait à [REDACTED] le [REDACTED]  
Signature précédée de la mention "*lu et approuvé*".

[REDACTED]

**Merci de bien vouloir compléter cette fiche et de nous la retourner signée dans les meilleurs délais avec le certificat  
médical comportant la mention "aucune contre-indication au judo en compétition".  
Le passeport judo est disponible au prix de 8 € (proposé à compter de la 2ème année de judo et valable 8 années).**