



Judo Club Satigny
École de Satigny-Village
Rte de la gare 27A
1242 Satigny

www.judo-satigny.ch

Formulaire d'inscription

Dès 4 ans révolus

Données personnelles

(merci d'écrire en lettre d'imprimerie svp)

Madame Mademoiselle Monsieur Enfant

NOM :	.....	PRÉNOM :	.....
DATE DE NAISSANCE :	.....	NATIONALITÉ :	.....
NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL :	.....	
RUE :	.....	
CODE POSTAL :	.....	LOCALITÉ :	.....
N° DE TÉLÉPHONE :	.....	NATEL :	.....
<small>Suisse seulement - Présent sur la carte d'assurance-maladie</small>			
N° AVS :	.....	
E-MAIL :@.....		
DÉJÀ PRATIQUÉ LE JUDO ?	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI (indiquez le nom du club svp)	
COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE JUDO CLUB SATIGNY ?	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Camarades de classe	<input type="checkbox"/> Autres
DROIT À L'IMAGE :	Autorisez-vous le traitement de votre image en cas de participation à des manifestations officielles ou dans le cadre des activités du club (stages, fêtes du club) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

Le judo club Satigny ne prend aucune responsabilité en cas d'accidents pouvant survenir lors des entraînements ou lors des compétitions auxquelles le club participe.
Chaque membre doit contracter une assurance accident.

Congés et démissions doivent être signalés par écrit à l'adresse du club ou par email.

Le soussigné, Père/Mère/Représentant légal du jeune (-20 ans), déclare autoriser ce dernier à s'inscrire au Judo Club Satigny et à pratiquer ce sport.

LIEU ET DATE :

SIGNATURE :