

# Fiche d'inscription judo

« Villeneuve - Loubet Judo » ou  
« Ecole de Judo du Val de Cagnes » (rayer la mention inutile)  
Tél : 06.70.77.27.10  
E-mail : [franck.chabas@gmail.com](mailto:franck.chabas@gmail.com)  
<http://www.judo-gym.com>

Dossier d'inscription : 45 € licence + 185 € /an ou 45 € de licence + 3 chèques de 70 €/trimestre + Certificat Médical + Autorisation. **Tout dossier incomplet ne permettra pas la pratique du judo au club**

Nom : ..... Nom PARENTS (si différent) : .....  
Prénom : ..... Date de naissance : ... / ... / .....  
Etablissement scolaire : ..... Classe : .....  
Adresse personnelle : .....  
.....  
.....  
Téléphone Mère : ..... Téléphone Père : .....  
E-mail : (très important et lisible).....

## AUTORISATION PARENTALE

*Je m'engage à ne pas quitter mon enfant avant de m'être assuré de la présence du responsable de l'association chargé de l'accueillir dans les lieux de son activité sportive et d'être présent sur place à l'heure de fin de ses activités. En cas d'impossibilité de ma part j'autorise le club à organiser par tous les moyens les déplacements nécessaires à l'activité de mon enfant.*

*J'autorise le club et ses cadres à prendre toutes les dispositions pour le bien de mon enfant, en particulier dans le cas où une hospitalisation, une intervention chirurgicale, une transfusion sanguine seraient nécessaire.*

*Je m'engage d'autre part à signaler tout problème particulier de santé que pourrait rencontrer mon enfant.*

*Chaque adhérent dispose du droit d'accès et de rectification des informations ci-dessus.*

*D'autre part j'autorise le club à afficher sur le site Internet du club, les photos et/ou vidéo concernant l'activité de mes enfants au sein du club. Si ce n'est pas le cas je m'engage à rédiger une lettre manuscrite au responsable de l'association.*

Fait à : ..... le ..... Signature du responsable légal

## CERTIFICAT MEDICAL de NON CONTRE INDICATION à la PRATIQUE du JUDO Y COMPRIS en COMPETITION

Je soussigné Docteur (en lettres capitales).....  
certifie avoir examiné NOM Prénom.....  
et n'avoir constaté aucun signe apparent semblant contre - indiquer la pratique du Judo y compris en compétition.

Fait à ..... Le ..... SIGNATURE et CACHET du Médecin

Le certificat médical mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique du Judo, Jujitsu, en compétition est obligatoire. Il doit dater de moins d'un an. Tout médecin peut signer un certificat de non contre-indication à la pratique du Judo, Jujitsu en compétition. En respect de l'article 76 du code de déontologie médicale, tout certificat doit, mentionner le libellé attestant de la « non contre-indication » à la pratique du judo-jujitsu en compétition, être rédigé lisiblement en langue française et daté, permettre l'identification du praticien dont il émane et être signé par lui.  
« Textes Officielles de la FFJDA »