

## FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS 2020-2021

### ENFANT - BABY

NOM : ..... PRÉNOM : .....  
 Sport pratiqué : ..... Ceinture : .....  
 Né (e) le : ..... à : .....

Adresse : N° et rue : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....

	<b>Parent 1</b>		<b>Parent 2</b>
Téléphone :	Domicile : .....	Domicile :	.....
	Bureau : .....	Bureau :	.....
	Portable : .....	Portable :	.....
	E-mail : .....	E-mail :	.....
	Profession : .....	Profession :	.....

Personnes à joindre en priorité en cas d'accident :

Nom, Prénom .....	N° de téléphone.....	Qualité : .....
Nom, Prénom .....	N° de téléphone.....	Qualité : .....

Observations (allergies, traitements,...) :  
 .....  
 .....



L'enfant repartira-t-il  seul  ou accompagné de son père .....  
 sa mère .....  
 autre personne .....  
 Téléphone : .....



**Je soussigné ( e ) ..... reconnais avoir:**

- ◆ pris connaissance du règlement intérieur en vigueur;
- ◆ été informé que l'enfant est sous la responsabilité du club dès lors qu'il est pris en charge par le professeur ou un membre du bureau (et ce, uniquement pendant son heure de cours).

**AUTORISATION (pour les mineurs)**  
**Je soussigné ( e ) (tuteur légal) .....**  
 autorise (nom du mineur) .....  
 à pratiquer le JUDO , le JUJITSU au Dojo Castrais et j'autorise le Dojo Castrais à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

**AUTORISATION DE PRISE DE VUES**  
 J'autorise le Club à diffuser ma photo ou celle de mon enfant sur le site internet du Dojo Castrais ou dans les journaux...

Castres, le ..... **Signature**