



FICHE D'INSCRIPTION

Fuji-Kaï Gaillac

Saison : 2024/ 2025

Judoka :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Masculin Féminin

Adresse :

Portable :

Adresse mail (*en lettres capitales*) :

Couleur de ceinture :

Médecin traitant :

Parents ou responsables, personne à joindre :

Nom Parent 1 : Prénom Parent 1 : Portable :

Qualité : Père Mère Tuteur (*raier les mentions inutiles*)

Adresse mail (*en lettres capitales*) :

Nom Parent 2 : Prénom Parent 2 : Portable :

Qualité : Père Mère Tuteur (*raier les mentions inutiles*)

Adresse mail (*en lettres capitales*) :

J'autorise le club du Fuji-Kaï Gaillac à prendre des photographies de mon enfant durant la saison 2024-2025. Elles pourront être utilisées sur support numérique et sur différents médias (site internet, pages Facebook et Instagram du club).

Toute inscription doit être accompagnée :

1. D'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du judo

2. Du règlement de la saison en espèces ou chèque bancaire à l'ordre du Fuji-Kaï Gaillac en une ou plusieurs fois remis à l'inscription

Important pour les compétiteurs : n'oubliez pas de faire tamponner votre passeport sportif par le médecin et de faire ajouter sur celui-ci et sur le certificat médical la mention « **Apte à la compétition** »

Signature du représentant légal précédée de la mention « **Lu et approuvé** » :