

# 柔道 Arts Martiaux Montauban 82 柔術

photo

Nom:

Prénom:

Né(e) le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à

Nationalité

Adresse:

Code Postal: \_\_\_\_\_ Ville

Tél Personnel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

École ou Profession

**En cas d'urgence** Tél de la ou des personne(s) à contacter :

Problèmes

n° licence	
Entrée le . . . / . . . / . . .	
<b>B</b>	. . . / . . . / . . .
<b>IL</b>	. . . / . . . / . . .
<b>2L</b>	. . . / . . . / . . .
<b>BJ</b>	. . . / . . . / . . .
<b>J</b>	. . . / . . . / . . .
<b>JO</b>	. . . / . . . / . . .
<b>O</b>	. . . / . . . / . . .
<b>OV</b>	. . . / . . . / . . .
<b>V</b>	. . . / . . . / . . .
<b>B</b>	. . . / . . . / . . .
<b>M</b>	. . . / . . . / . . .
<b>CN1</b>	. . . / . . . / . . .
<b>CN2</b>	. . . / . . . / . . .
<b>CN3</b>	. . . / . . . / . . .
<b>CN4</b>	. . . / . . . / . . .
<b>CN5</b>	. . . / . . . / . . .
6 <sup>o</sup> dan	. . . / . . . / . . .
7 <sup>o</sup> dan	. . . / . . . / . . .

## AUTORISATIONS

Je soussigné (e)..... (responsable légal du mineur. .... ) autorise, **en cas de nécessité**, les responsables de l'AMM82 à prendre **toutes les mesures médicales urgentes**

Je certifie avoir pris connaissance **de l'obligation de ne laisser l'enfant dans le dojo qu'en présence d'un responsable de l'AMM82 section Judo Jujitsu.**

J'ai été informé (e) que l'association, dans le cadre de ses activités, peut prendre en photo ses adhérents et diffuser les **photographies**, et je ne m'y oppose pas.

**J'ai souscrit la licence FFJDA pour cette saison et j'ai pris connaissance des informations d'assurance.**

**Pour renouveler les autorisations ci-dessus, veuillez mentionner "lu et approuve" et signer dans la case correspondante à la saison sportive en cours:**

S 202 . / S 202 .	S 202 . / S 202 .	S 202 . / S 202 .	S 202 . / S 202 .	S 202 . / S 202 .
GDE GPE E .	GDE GPE E .	GDE GPE E .	GDE GPE E .	GDE GPE E .
CM S C __./__./__ A	CM S C __./__./__ A	CM S C __./__./__ A	CM S C __./__./__ A	CM S C __./__./__ A