



PASS SPORT :

SOMMES PAYEES

Date	Chèques	Liquide

SAISON 2025/2026

Judo enfant

Judo adolescent/adulte

Baby

Taïso

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M - F

Grade (couleur ceinture) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Mail :

Téléphone :

Personnes à prévenir :

Père :

Téléphone :

Mère :

Téléphone :

Autre :

Téléphone :

Téléphone :

Je soussigné..... **père, mère ou tuteur,**
autorise mon fils ma fille à pratiquer le Judo au club Merville Arts Martiaux .

En cas d'accident j'autorise le professeur ou le responsable du club présent à prendre toute initiative jugée utile quand aux soins à apporter à mon enfant, hospitalisation comprise.

J'autorise ou Je n'autorise pas mon enfant à venir et repartir seul au Dojo

(si j'autorise je décharge le Merville Arts Martiaux et son représentant de toutes responsabilités en dehors du Dojo ou du lieu de rencontre sportive.)

Attention, vous ne serez autorisé à monter sur le tatami qu'avec un dossier complet !

(Fiche d'inscription remplie et signée, Certificat médical, Cotisation réglée)

Fait à MERVILLE le ____/____/____

Signature(s) (Père , Mère ou Représentant légal pour un[e] mineur[e])