



ALNM section JUDO alnm.judo@laposte.net Site : www.alnmjudo.fr

Présidente : Clotilde WATELET-BESANÇON 06.07.99.73.57

1 rue des Saules 54230 Neuves-Maisons

Trésorière : Muriel BALLIE

Entraîneur : Yohann HARMAND

Autorisations

(à imprimer, à remplir à la main et à remettre au club)

Je, soussigné(e) _____ ,

responsable légal de l'enfant _____

autorise les représentants et membres de l'ALNM Judo à :

(Veuillez cocher toutes les cases qui vous concernent et rayer celles que vous refusez)

☐ autorise les responsables du club à prendre toutes les décisions s'imposant (interventions des services d'urgence, transfert à l'hôpital) en cas d'accident ou d'urgence médicale concernant mon enfant.

☐ autorise les responsables du club à prendre des photos de mon enfant et à les utiliser : sur le site internet du club de judo, sur sa page Facebook et dans les articles pouvant paraître dans les journaux.

☐ reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ALNM section Judo (annexe jointe au bulletin d'inscription),

Pour les enfants nés en 2009 et avant ($\geq$ catégorie benjamin), j'autorise mon enfant à quitter seul le dojo et je dégage le club et ses représentants de toute responsabilité en cas d'accident :

☐ oui ☐ non

☐ **JE JOINS UN CERTIFICAT MEDICAL DE MOINS DE 3 MOIS, OBLIGATOIRE POUR LA PRATIQUE DU JUDO, QUE CE SOIT LORS DES COURS OU LORS DES COMPETITIONS.**

NB : L'ACCES AUX TATAMIS NE SERA PAS AUTORISE SANS CE CERTIFICAT

Fait le ____ / ____ / 2020 à Neuves-Maisons

Signature du tuteur légal :