



# FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

PHOTO

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE

TELEPHONE :

E-MAIL OBLIGATOIRE :

PROFESSION :

SITUATION DE FAMILLE :

NOMBRE D'ENFANTS :

OBSERVATIONS MEDICALES PARTICULIERES (ALLERGIES OU AUTRES) : .....  
.....

## Autorisation & Engagement

Je, soussigné(e) .....,

### Déclare :

1. **Avoir pris connaissance** du règlement intérieur de l'association *CHANCEAUX JUDO* et m'engager à le respecter.
2. **Respecter ce règlement** sans aucune dérogation, sous peine de ne plus pouvoir assister aux séances.
3. **Autoriser** les responsables du club à prendre, si nécessaire, toutes mesures adaptées à mon état de santé (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...*).
4. **Autoriser** le club *CHANCEAUX JUDO* à utiliser des photographies de moi pour la diffusion d'articles de presse, ainsi que sur son site internet et ses pages Facebook/Instagram.  
 *En cas de refus, je ne pourrai pas participer aux événements médiatisés.*

Fait à : .....

Le : .....

Signature (précédée de la mention "*Lu et approuvé*") :