



OLYMPIQUE JUDO SAINTE MARIE

Site : www.ojsm974.com

Mail : contact@ojsm974.com

Tél : 06.92.22.92.60

NOM: _____

Adhérent: Ancien Nouveau

PRÉNOM: _____

Dojo: Flacourt Beauséjour

Date naissance: __ / __ / ____

Passeport: Oui Non

Garçon **Fille**

Représentant légal 1:

NOM 1:.....

Prénom 1:.....

Adresse 1:.....

.....

.....

Téléphone 1: __ - __ - __ - __ - __

E-mail 1:.....

Représentant légal 2 (si garde partagée):

NOM 2:.....

Prénom 2:.....

Adresse 2:.....

.....

.....

Téléphone 2: __ - __ - __ - __ - __

E-mail 2:.....

AUTORISATIONS DE L'ADHÉRENT AU CLUB OJSM

Je, soussigné(e),

....., agissant en
qualité d'adhérent, ou de responsable légal de l'adhérent mineur

....., affirme avoir pris
connaissance du règlement intérieur du club OJSM et autorise:

- l'utilisation de l'adresse mail communiquée pour toute correspondance exclusivement en lien avec l'activité du club OJSM
- les personnes en charge des activités du club OJSM à prendre les dispositions nécessaires en cas de malaise ou d'accident (contact famille, appel secours, soins, ...)
- la diffusion de mon image (ou celle de mon enfant) exclusivement sur les supports du club OJSM (site internet)

DATE : **SIGNATURE :**

PAIEMENT:

Montant dû: Tarif famille

Chèque(s) :/...../.....

Espèces :.....

COMMENTAIRES°:

CERTIFICAT MEDICAL :/...../.....

Cadre réservé à l'OJSM