



Judo Club Faugatien



SAISON 2009-2010

Fiche d'inscription:

Nom :

Prénom :

Né(e) le

Adresse :

Téléphone(s) : _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _ / _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _

Email :

Nom des parents de l'enfant : - Monsieur:

- Madame :

Autorisation permanente :

Je soussigné, M _____, ayant l'autorité parentale sur l'enfant autorise les responsables des cours, lors des déplacements pour les compétitions et autres activités de la saison sportive 2009/2010.

, à prendre en cas d'accident sérieux, toutes décisions d'ordre médical et chirurgical, en mes lieux et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

Signature et date avec la mention «lu et approuvé»

JUDO CLUB FAUGATIEN – place CAZALERES – 31410 LE FAUGA
Contacts: C.CRETIN: **05.61.56.44.83**/N. DUBOURG :**09.75.56.40.26**
<http://lefauga.associations.free.fr>
email: **lefauga.judoclub@free.fr**