

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2023-2024



CLUB DE JUDO DU HAUT-RICHELIEU

275 av. du Parc
St-Jean-sur-Richelieu
Québec, J2W 1N1

www.clubjudohautrichelieu.com

Judo _____ Kendo _____ Judo-Jujutsu _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____
Année mois jour

PARTICIPANT(E) ou PÈRE

PARTICIPANT(E) ou MÈRE

Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Code postal :	Code postal :
Courriel :	Courriel :
Tél. :	Tél. :
Cell. :	Cell. :

En nous donnant votre courriel, vous nous donnez la permission de vous faire parvenir des informations pertinentes du Club de Judo du Haut-Richelieu.

Avez-vous pratiqué ce sport dans un autre club? Oui : ___ Non : ___ Grade : _____

Date d'obtention : _____ JUDO : # de J. C. / J. Q. : _____

J'autorise les instructeurs et les personnes responsables du Club de Judo du Haut-Richelieu à prendre mon enfant en photo et filmer et à les utiliser pour la publicité. Oui : ___ Non : ___

Je consens à ce que le CJHR communique mes coordonnées aux fédérations provinciales et nationales de judo, soit Judo Québec et Judo Canada. Celles-ci pourront communiquer avec moi si nécessaire pour toutes activités de judo auxquelles je suis inscrit. Aucune information ne sera divulguée à d'autres organismes sans mon consentement. _____

Le judo étant un sport comportant une panoplie de techniques et impliquant des contacts physiques entre deux individus debout et au sol, le participant ou la participante doit comprendre que la pratique du judo peut comporter certains risques. _____

Date : ____/____/____
Année mois jour

Signature du postulant (si 18 ans et plus)

Date : ____/____/____
Année mois jour

Signature du parent/tuteur

Imprimer votre nom