



CLUB DE JUDO DU HAUT-RICHELIEU

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

Site Web: www.clubjudohautrichelieu.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Judo _____ Kendo _____ Yoga _____

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 seulement)

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

Nom du club : _____ 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 : ___

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 parent/tuteur

Imprimer votre nom