

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION



## CLUB DE JUDO DU HAUT-RICHELIEU

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

[www.clubjudohautrichelieu.com](http://www.clubjudohautrichelieu.com)

Judo \_\_\_\_\_

Kendo \_\_\_\_\_

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