

2023-2024

IMPRIMEZ LISIBLEMENT SVP



Informations personnelles

Nom de famille _____

Prénom _____

Âge ____ Genre _____ Naissance : Jour ____ Mois ____ Année _____

Adresse _____ Ville _____ Province _____

Code postal _____ Téléphone _____

Courriel _____

(Inscrire lisiblement le courriel d'un parent dans le cas d'un mineur)

(À remplir si le candidat est mineur)

Nom et prénom de la mère _____

Nom et prénom du père _____

Informations Judo

a. Cocher si débutant(e) sans expérience

b. Compléter si judoka avec expérience : Ceinture _____ # Passeport _____

c. Groupe en 2022-2023 _____ Instructeur _____

Informations médicales

Numéro d'assurance-maladie _____

Allergie(s) _____

Médicament(s) _____

Problème(s) physique(s) _____

Autre(s) _____

Informations en cas d'urgence

Personne à contacter _____

Relation avec le participant _____

Téléphone _____

Autre téléphone _____

Signature _____ (Signature d'un des parents si moins de 18 ans)

Par la présente, j'adhère au Club de Judo St-Jean Bosco et j'accepte les risques inhérents à la pratique du judo.

.....
PRÉ INSCRIPTION DES ENFANTS - Saison 2023 - 2024 - À être complété par l'instructeur -

Nom de l'enfant _____ Année de naissance _____

Catégorie en 2023-24 _____ Jour /heure _____

Inscription \$ _____ + Affiliation à Judo Québec \$ _____ = **Total \$** _____