



Saison 2010 / 2011

JUDO CLUB LANDIVISIEN
Salle de Ty Guen
15 allée du canick
29400 LANDIVISIAU
F. LE BARS : 0298254479
<http://jclandivisien.chez.com/>

FICHE D'INSCRIPTION STAGE DE JUDO

Nom.....Prénom.....	Garçon <input type="checkbox"/>	Fille <input type="checkbox"/>
Date de Naissance/...../.....		
Adresse.....		code postal.....
Ville.....		Tel.....
Etablissement scolaire fréquenté.....		

Autorisation parentale

Nom	Prénom	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	
Adresse Familiale					
Situation familiale	marié(e) <input type="checkbox"/>	concubinage <input type="checkbox"/>	divorcé(e) <input type="checkbox"/>	veuf(ve) <input type="checkbox"/>	célibataire <input type="checkbox"/>
Email	Tél. domicile		Tel Bureau.....		
Portable 06.....	Profession.....				
<input type="checkbox"/> Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du JCL, à être transporté dans les véhicules utilisés pour ces activités. (Rappel : votre enfant n'est plus sous la surveillance et la responsabilité de l'organisateur dès la fin de l'activité)					
<input type="checkbox"/> Autorise les responsables a utiliser les photos, vidéos ou tout image où figure mon enfant en vue d'une utilisation au sein du service.					
<input type="checkbox"/> n'autorise pas					
<input type="checkbox"/> Autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant et m'engage à payer les frais m'incombant, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle, non remboursée par la sécurité sociale.					
<input type="checkbox"/> J'ai pris connaissance et accepte le fonctionnement de l'activité proposer par le JCL.					
Assurance de la licence couvre chaque participant pour les dommages corporels et matériels en cas de faute du club, par contre, VOUS DEVEZ AVOIR UNE ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT AVEC ASSISTANCE INTEGREE POUR LA PRATIQUE DES SPORTS ET DES LOISIRS. Celle-ci doit couvrir les accidents n'engageant pas la responsabilité du club. Vous possédez peut-être ce type de garantie, par exemple dans le cadre d'une assurance « MULTIRISQUES HABITATION » ou « SCOLAIRE ET EXTRA-SCOLAIRE ». Vérifiez que celle-ci couvre bien le participant pour la pratique de sports et de loisirs tels que randonnée, activités sportives sans compétition, jeux collectifs (football, volley-ball...), natation, canoë-kayak, équitation, spéléologie, VTT, judo...					
Votre Enfant sait-il nager ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
(un certificat de flottabilité lui sera demandé pour toute activité nautique)					
Je soussigné(e), Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.					
Le		à.....			
		Signature			
		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			

Sécurité Sociale : Numéro
 Caisse.....
 Adresse complète.....

Avez-vous une mutuelle ? oui non Nom
 N° Adhérent.....
 Adresse complète..... Tél.....

Avez-vous la carte européenne d'assurance maladie (CEAM) oui non

Vaccinations

Vaccins obligatoires	oui	non	Vaccins recommandés	oui	non
Diphtérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hépatites B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tétanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rubéole Oreillons Rougeole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coqueluche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dtpolio/Tétracoq	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BCG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Votre Enfant est-il allergique? Oui Non
Allergie Alimentaire ? Oui Non
Allergie Médicamenteuse? Oui Non
Autre allergie

En cas d'Allergie, Merci de préciser les causes et les conduites à tenir

.....

Traitement médical

L'Enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non Si oui, lesquels.....

 (en cas de traitement fournir l'ordonnance)

Conduites a tenir.....

Tabac

Conformément au Code de la santé publique, il est interdit de fumer dans les locaux destinés à accueillir des mineurs de moins de 16 ans en vue de servir de cadre à leurs activités collectives de loisirs ainsi que dans les locaux d'hébergement des centres de loisirs et de vacances quand les jeunes de moins de 18 ans y sont admis. En vue de mieux gérer ce problème et d'aider votre Enfant, vous pouvez si vous le souhaitez nous donner l'information ci-dessous :

Votre Enfant fume-t-il ? Non Occasionnellement Oui

Consignes particulières (lunettes, lentilles, prothèse,...)

.....

