****** ***Club Judo Ben***

**2273 Bd des Laurentides Laval QC H7K 2J3**

 **Tel: 514/974 8014**

 **Tel :514/662 7121**

[***Site web: www.clubjudoben.com***](http://www.clubjudoben.com)

***Mail: infojudoben@gmail.com***

***FICHE D’INSCRIPTION***

***RENSEIGNEMENTS SUR L’ÉLÈVE***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance | Sexe |
|  |  |  |  |

***RENSEIGNEMENTS SUR LE PARENT***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |
| Adresse |  |
| Autre téléphone |  |

10% à partir du deuxième enfant de la même famille

Paiement par virement Interac (clubjudoben@yahoo.fr)

***Information médicale sur l’élève*** :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………......

………………………………………………………………………………………………………………………………………………......

***\*Règlements :***

***Aucun athlète n’est admis au Dojo s’il n’est pas inscrit officiellement.***

***Il est strictement interdit d’entrer au Dojo avec des soulier ou bottes.***

***L’école n’est pas responsable des objets perdus ou volés.***

***Aucun remboursement après le premier cours.***

***Vous devez informer le Sensei pour tout problèmes de santé ou blessure.***

***Vous assumez les risques de blessures qui peuvent survenir pendant le cours.***

***Le port d’un judogi pendant les cours est obligatoire.***

***Aucun uniforme extérieur n’est admis sauf celui de notre club***

***Les ongles des doigts et des orteils doivent être coupés***

***Les cheveux doivent être attachés***

***Les filles doivent porter un t-shirt blanc sous le judogi***

***J’autorise l’école à mettre les photos et vidéo de mon enfant sur les réseaux sociaux***

***Oui : Non :***

***Je soussigné(e), déclare que les informations ci-dessus sont véridiques, Je déclare avoir lu, compris et être en accord avec les conditions ci-dessus tout en acceptant les risques inhérents à la pratique du judo.***

***Signature du participant ou du parent/tuteur : …………………………………………………..***

***Date : …………………………………………….***