



FICHE D'INSCRIPTION 2024 – 2025  
JU-JUTSU MUSHIN RYU ANGOULÊME  
ASSOCIATION RENKYO

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| NOM :                           | ALLERGIES / INTOLÉRANCES /<br>PROBLÈME DE SANTÉ À SIGNALER : |
| PRÉNOM :                        |  |
| DATE DE NAISSANCE :     /     / |  |
| ADRESSE :                       |  |
| TEL :                           |  |
| EMAIL :                         |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :</b> |  |
| NOM Prénom :                                   |  |
| TEL :  |  |
| EMAIL :  |  |
| NOM Prénom :                                   |  |
| TEL :  |  |
| EMAIL :  |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>AUTORISATION PARENTALE</b>  |  |
| Je soussigné(e) _____<br>Père, Mère, Tuteur de l'enfant _____<br>autorise ce dernier à participer aux activités organisées par l'association "RENKYO".<br>En outre <b>dans le cas d'un appel à une équipe d'intervention médicale d'urgence</b> , j'autorise les<br>responsables de l'association à prendre une décision, si je suis dans l'incapacité de prendre une<br>décision et/ou mes proches sont injoignables, quelque soit la localisation de la pratique sportive. |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS</b>  |  |
| Je soussigné(e) _____<br>Père, Mère, Tuteur de l'enfant _____<br>décharge de toutes responsabilités les membres du conseil d'administration et animateurs sportifs à<br>transporter mon enfant dans leur véhicule ou dans un véhicule de location lors de déplacements dans<br>le cadre de l'association. |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>DROIT À L'IMAGE</b>  |  |
| L'adhérent(e) ou son représentant légal autorise l'utilisation et l'exploitation de son image dans le cadre<br>de la promotion de l'association :<br><p style="text-align: center;">OUI / NON</p> |  |

FAIT À :

LE :

SIGNATURE :