



JUDO-CLUB ETTELBRUCK

5B, RUE PIERRE KRACK L-9055 ETTELBRUCK

TEL: 621 74 68 90

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Matricule : _____
Lieu de naissance : _____ Pays: _____
Nationalité : _____
Adresse : _____
Ville : _____ L : _____
Téléphone fixe : _____
Gsm Père : + _____ Email père : _____
Gsm Mère : + _____ Email mère : _____
Email commun : _____

Pour les enfants mineurs écrire :

« J'autorise ma fille/ mon fils à pratiquer le Judo »

Signature mère

Signature père

Je, soussigné(e) _____, père/mère de
_____ (nom et prénom de l'enfant),

autorise, la prise en photo de mon enfant lors d'événements organisés
par le club « Judo Club Ettelbruck » et lors de championnats auxquels
mon enfant participe. Je donne mon accord pour que ces photos soient
publiées dans le journal du Club et sur la page Facebook du Club.

Aucune des photos ne pourra être cédée à un tiers.

Je note que la publication ne donne droit à une rémunération.

A _____ le _____

Signature mère

Signature père