

SANTE:

Merci de nous signaler dans ce cadre toute information liée à votre santé (ou celle de votre enfant) que vous jugez utile de porter à notre connaissance, c'est à dire toute faiblesse ou handicap pouvant présenter un risque lors de la pratique pour vous ou votre entourage (ou pour votre enfant et son entourage) :

.....
.....

Fait à : _____ En date du:/...../.....

Signature * : * Des 2 parents ou du tuteur légal pour les mineurs

AUTORISATION D'INTERVENTION MEDICALE EN CAS DE BESOIN

Pour les mineurs, cette attestation doit être signée par les deux parents ou le tuteur légal.

Un accident, même s'il est peu probable, est toujours possible, qui est à l'abri d'un infarctus? Même lors d'un cours d'essai. Dans ce cas, l'évacuation se fait vers le centre hospitalier le plus proche. Le personnel médical se refusant d'intervenir sans un accord préalable écrit, nous vous demandons de bien vouloir compléter cette attestation.

Je soussigné(e) :

demeurant à:

Autorise, pour les années 20..... et 20....., le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de Moi-même * / Mon Enfant * (* Rayer la mention inutile)

Y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté.

Fait à : _____ En date du:/...../.....

Signature ** :

Signature :**

REGLEMENT INTERIEUR FONCTIONNEMENT DU DOJO :

Voir le site inscription en ligne ou au dojo :

Signature ** :

Signature :**

** Précédée de la mention " lu et approuvé "

Signature des 2 parents ou du tuteur légal pour les mineurs

LORS DE VOTRE PROCHAIN COURS :

Joindre à ce dossier :

- Les photos d'identités seront faites au dojo avec un téléphone.
- 2 enveloppes timbrées (pour les courriers du dojo vous concernant)
- Votre règlement (possibilité de régler en plusieurs fois) voir avec le responsable selon votre situation le montant et les modalités