Club de judo Boucherville
1970 – 2018
49ème Saison

Sport-Études
1987 - 2018
32ème Saison

Judo Parascolaire
1988 – 2018
31ème Saison

Centre régional de développement
2007 - 2018
12ème Saison

FORMULE D'INSCRIPTION *CAMP DE JOUR*

Important : Le numéro et la date d'expiration de la carte d'accès de Boucherville.

Carte d'accès Boucherville : **numéro** : _____ Date d'expiration : _____
Code : ☐ Montant : 160$ Payé : Chèque : ☐ Cash : ☐

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Adresse : _____ App. : ___ Ville : _____ CP : _____

Date de naissance : _____/_____/_____ Email : _____
Jour mois année

Téléphone : Domicile : (_____) _____-_____ Cellulaire : (_____) _____-_____

Bureau : (_____) _____-_____ Ext : _____ Débutant : ☐ Avancé : grade _____

Problèmes médicaux (indiquez oui ou non)

Allergie	☐	*Spécifiez :* _____	
Commotion récente	☐	*Date :* _____	
Blessure à la tête	☐	*Asthme*	☐
Convulsion	☐	*Diabète*	☐
Trouble cardiaque	☐	*Problème abdominal*	☐
Haute pression	☐	*Problème menstruel*	☐
Problème sanguin, ecchymose	☐	*Bouffée de chaleur, déshydratation*	☐

Détails
_____

Médication
_____

Blessures importantes et/ou traitement durant les 6 derniers mois

Autorisation :
J'autorise mon enfant à suivre les cours de judo dispensés par le Club de Judo Boucherville Inc. et à participer aux activités internes prévues. Oui ☐ *Non* ☐
J'autorise le club de judo Boucherville à prendre des photos et des vidéos pendant les activités du club de judo Boucherville pour des fins promotionnelles. Oui ☐ *Non* ☐
Signature du Parent : _____ *Date :* _____
Je soussigné m'engage sur l'honneur à me conformer aux règlements du Club de Judo Boucherville
Signature du judoka : _____ *Date :* _____

Club de Judo Boucherville

490, Chemin du Lac Boucherville (Qc) J4B 6X3 *Tél. : (450) 655-1888* *Email : info@judoboucherville.com* *Site web : http://www. judoboucherville.com*