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

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

Carte d'accès Boucherville : _____ Date d'expiration : _____ Passeport judo : _____
Code de la Division : _____ annuel : ☐ 1er ses. : ☐ 2e ses. : ☐ 3e ses. : ☐ Payé : ☐

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 no. Ass. Maladie : _____ D. expiration : _____

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

*Dojo **Marcel Bourelly,** Complexe aquatique Laurie-Eve Cormier*
490, Chemin Du Lac, Boucherville
(Québec), J4B 6X3
Tél. : (450) 655-1888
E.mail :info@judoboucherville.com
Site web : http://www. judoboucherville.com