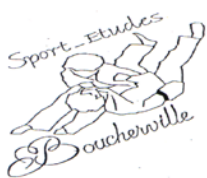




CLUB DE JUDO BOUCHERVILLE
Club de judo Boucherville
1970 – 2017
48^{ème} Saison



Sport-Études
Boucherville
1987 - 2017
31^{ème} Saison



Judo Parascolaire
1988 – 2017
30^{ème} Saison



Centre régional de développement
2007 - 2017
11^{ème} 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 : 1^{er} ses. : 2^e ses. : 3^e 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

490, Chemin du Lac
Boucherville (Qc) J4B 6X3

Tél. : (450) 655-1888

E.mail : info@judoboucherville.com
Site web : http://www.judoboucherville.com