

**CENTRE LABELLISE D'ENTRAINEMENT DE JUDO
DE
PLOUFRAGAN, COTES D'ARMOR.**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PARTENAIRES D'ENTRAINEMENT 2011-2012

(A remettre en mains propres au responsable du C.L.E.)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____ Poids : _____ Taille : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

E-mail des parents : _____

Classe et établissement scolaire fréquenté en 2011-2012 : _____

Club de judo : _____ N° de licence : _____ Grade actuel : _____

Professeur : _____

Résultats éventuels (2010-2011) en championnats officiels (scolaires et fédéraux) : _____

Le _____

Signature du judoka

Signature des parents

Signature du Professeur

Problèmes de santé et allergies méritant d'être signalés : _____

Autorisation parentale en cas d'accident :

Je soussigné,, donne pouvoir à l'entraîneur du C.L.E. judo de Ploufragan, pour faire hospitaliser mon fils (ma fille),....., en cas d'accident survenant au cours d'une séance d'entraînement.

Date et signature précédée de la mention « Lu et Approuvé » :