

**CENTRE LABELLISE D'ENTRAINEMENT DE JUDO
DES CÔTES D'ARMOR.**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEMBRES DU C. L. E. 2011-2012

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

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____ Poids : _____ Taille : _____

Tél. fixe : _____ Tél. portable des parents : _____

Tél. portable du judoka : _____

E-mail des parents : _____

Classe fréquentée au CLG de Ploufragan en 2011-2012 (*préciser si autre établissement*) :

Nom du Professeur principal : _____

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

Nom du Professeur de Judo : _____

Résultats éventuels (2010-2011) en championnats et tournois officiels :

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

des Côtes d'Armor, 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 » :