

Salle G. Lhermet-Jackowski  
Rue du Berger – angle Saint-Roch  
13330 PELISSANNE  
06 76 63 00 38

**Yoseikan Budo**

Cadre réservé au Club

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

code postal ..... commune .....

Mail .....

Tél ..... Tél .....

Pour les enfants, N° de téléphone où l'on peut joindre les parents ou les responsables pendant les cours.

Date de naissance ..... Lieu de naissance .....

Discipline(s) Pratiquée(s) au sein de l'association ..... Niveau de pratique de l'activité  
(nombre d'années) .....

Je soussigné(e) M. et Mme ..... parents ou tuteurs de l'enfant .....  
autorisent le club à diffuser des photos de celui-ci sur le site Internet du club [www.pelissanne-ac.com](http://www.pelissanne-ac.com).

**oui**

**non**

Signature:.....

<b>CERTIFICAT MÉDICAL</b>
Je soussigné (e) Docteur..... atteste que
M, Mme, Melle, l'enfant.....

<b>CERTIFICAT MEDICAL</b>
Je soussigné (e) Docteur.....
atteste que M., Mme, Melle, l'enfant .....

<input type="checkbox"/> <b>CLUB</b>
Est apte à la pratique du Yoseikan budo en club
Date Signature et tampon

<input type="checkbox"/> <b>CLUB</b>
Est apte à la pratique du Yoseikan Budo en club
Date Signature et tampon

<input type="checkbox"/> <b>COMPETITION</b>
Ne présente pas de contre-indications à la pratique du Yoseikan Budo en compétition (validité 1 an)
Date Signature et tampon

<input type="checkbox"/> <b>COMPETITION</b>
Ne présente pas de contre-indications à la pratique du Yoseikan Budo en compétition (validité 1 an)
Date Signature et tampon
Exemplaire à découper et à placer dans le passeport compétition

**PS : Pour les compétiteurs, pensez à faire tamponner votre passeport de Yoseikan Budo par votre médecin !**