

QUESTIONNAIRE SANTE "QS-SPORT"

Pour les renouvellements de licences et certificats médicaux de - de 3 ans



MAJEURS +18 ans

Je soussigné(e)
atteste avoir renseigné le questionnaire de
santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir
répondu par la négative à l'ensemble des
rubriques.

Date/...../..... Lu et approuvé

Signature



MINEURS -18 ans

Je soussigné(e) (père,
mère, représentant légal) atteste que
mon/mes enfant(s) a/ont renseigné le
questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa
N°15699*01 et a/ont répondu par la négative
à l'ensemble des rubriques.

Date/...../..... Lu et approuvé

Signature

DROIT A L'IMAGE



MAJEURS +18 ans

Je soussigné(e)
autorise le Judo Club Châteaugiron, à
utiliser les images, photographies et vidéos
de moi-même à des fins de promotions du
club et de la discipline.

Date/...../..... Lu et approuvé

Signature



MINEURS -18 ans

Je soussigné(e) (père,
mère, représentant légal) autorise le Judo
Club Châteaugiron, à utiliser les images,
photographies et vidéos de mon/mes
enfant(s) à des fins de promotions du club
et de la discipline.

Date/...../..... Lu et approuvé

Signature

A L'ATTENTION DES PARENTS DE LICENCIÉS MINEURS



DOJO

RESPONSABILITE

Nous vous rappelons qu'il vous appartient de vérifier la présence effective des professeurs quand vous amenez vos enfants aux entraînements. Le club ne pourra être tenu responsable des enfants dont le cours serait annulé.

Date/...../..... Lu et approuvé Signature



EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) (père, mère, représentant légal)
autorise les responsables du Judo Club Châteaugiron, à prendre toutes les dispositions en cas
d'accidents, et à faire pratiquer sur mon/mes enfant(s) les interventions d'urgences
éventuelles, selon les prescriptions du médecin.

Date/...../..... Lu et approuvé Signature