



PHOTO
(Une photo sera prise au dojo pour le tableau des grades et pour un meilleur suivi des judokas.)



**Aut.
2016**

Prénom	Adresse	COÛT D’AFFILIATION À JUDO QUÉBEC	
		PASSEPORT JUDO QUÉBEC	5 \$
Nom	Ville	INITIATION	15 \$
		15 sem. sans passeport	
		Parascolaire	8 \$
Date de naissance (AA/MM/JR) Sexe ____/____/____ M F	Code postal	U-8 : 2010 et après	35 \$
		U-10 : 2008-2009	
# RAMQ (No d’assurance maladie)	Courriel	U-12 : 2006-2007	65 \$
		U-14 : 2004-2005	
#1:	Nom Mère / Père :	U-16 : 2002-2003	90 \$
#2:		U-18 : 2000-2001	
Urgence :		U-21 : 1997-1999	
Lien		Sénior : 1996 et avant	
Coude à coude ?	Autre information pertinente	C. noire U-18, U-21, Sénior	100 \$
Bon départ ?		Total fédération	1- _____ \$ ↓
Accès loisirs ?			

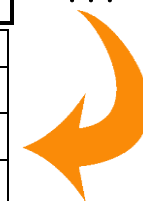
Équipement	Judogi : 60, 65, 80, 90, _____ \$	Ceinture : 12 \$ Chandail : 20 \$	Sandales : 20 \$ Porte-clés : 5 \$	Autre : _____ : _____ \$	Total équipement : 2- _____ \$ ↓
-------------------	------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------------

Enfant Adolescent	Heures	Niveau	N. fois / sem.	Forfait familial	TARIFS ADULTES	Grand total
Samedi 505, 205° av., Shawinigan	9 à 9h50 10 à 11h 10h30 à 12h	2-4 ans pré-judo 4-7 ans sol 8-14 ans et + debut			Lundi 19h30 à 21h30 Merc. 19h30 à 21h30 Vend. 19h30 à 21h30	1- _____ \$ 2- _____ \$ 3- _____ \$
Lundi 505, 205° av., Shawinigan	18h à 19h 19h à 19h30 19h30 à 21h30	8-14 ans 8-14 ans et + compé. Adultes, 15 ans et +	(1 X) 90 \$	(1 X) 80 \$	(2-3 X sem.) 130 \$	Rabais 10 \$ Rés. Shawi 4- (____) \$
Mercredi 505, 205° av., Shawinigan	18h à 18h45 18h30 à 19h30 19h30 à 21h30	4-7 ans sol 8-14 ans et + compé. Adultes, 15 ans et +	(2 X) 120 \$	(2 X) 110 \$	(1 X sem.) 100 \$	Total : _____ \$
Vendredi Collège Shawinigan	18h30 à 19h30	7-14 ans		(frère ou sœur) NOM	(Carte de punch) (10 cours) 100 \$	Paiement √
Vendredi 495, 114° rue, Shawinigan-Sud	18h à 19h 18h30 à 19h30 19h30 à 21h30	4-7 ans 8-14 ans et + compé. Adultes, 15 ans et +				COMPTANT : _____ \$
3- Total inscription			\$ →	\$ →	\$ →	CHEQUE : _____ \$
						CT APPLIQUÉ : _____ \$

PROBLÈMES PARTICULIERS : si oui, cochez √					MÉDICATIONS OU COMMENTAIRES
Asthme	Épilepsie	Herbe à puces	Arachides/noix	Concentration	
Cardiaque	Handicap	Pénicilline	Rhume des foins	Problèmes affectifs	
Diabète	Otites	Lait	Piqûres d’insectes	Autres	Médication, ritalin ou dérivé ?

In
sc
ri
pt
io
n

VERSO
SIGNA
TURE





Autorisation de transport d'urgence

EN CAS D'URGENCE : Je, soussigné(e), _____ autorise les responsables du club à prendre les dispositions
Nom en lettres moulées
nécessaires relatives aux soins d'urgence pour l'enfant ou l'adulte inscrit. Si jugé nécessaire, j'autorise les autorités du club à transporter
l'athlète inscrit ci-haut, si mineur ou moi-même (athlète adulte) par ambulance ou autre moyens d'urgence dans un établissement hospitalier
ou dans une clinique médicale déterminé par le responsable du club, et ce, aux frais de l'athlète, si adulte, du parents ou tuteur de l'athlète si
mineur, et ce, lors des cours réguliers, des séminaires de formation ou des compétitions.

Signature : _____ Date: _____

Décharge de responsabilité

Veillez lire attentivement le présent document afin de valider votre inscription. S'il vous est incompréhensible, il vous est conseillé de consulter un conseiller juridique de votre choix, et ce, à vos frais, avant de le signer.

Moyennant l'acceptation de mon inscription au Club de judo Ghishintaido Inc., je dégage, acquitte par acte et décharge à jamais, par la présente, et consens à indemniser et à éviter tout préjudice au Club de judo Ghishintaido Inc. ainsi qu'à ses entraîneurs et ses administrateurs, (ci-après nommés "les renonciataires") de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes respectivement à ma mort, à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne ou à ma propriété, causés de quelque manière que ce soit, découlant ou en raison du fait que je combatte ou participe à cet événement, et ce, nonobstant le fait que cela ait pu être causé, être lié à ou occasionné par négligence, bris de contrat, un manquement à ses responsabilités à titre d'occupant des lieux, ou autrement, ou par les renonciataires ou l'un d'entre eux.

Je consens à assumer tous les risques, connus et inconnus, et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je combatte ou participe à cet événement. Je consens à respecter tous les règlements, toutes les règles et conditions de cet événement.

Je certifie que:

- 1) Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap et que je ne me suis injecté ou n'ai ingéré aucune substance susceptible de nuire à ma performance ou à ma condition physique ou d'augmenter les possibilités de blessures au moment de combattre ou de participer à cet événement;
- 2) Aucun médecin, infirmier, thérapeute, instructeur, entraîneur, gérant ou autre ne m'a déconseillé de combattre ou de participer à un sport comportant des contacts physiques ou à cet événement;
- 3) Je connais bien le judo et la nature d'un combat de judo. Je suis conscient(e) qu'il y a des risques de blessures en raison de la nature même du sport;
- 4) En outre, le(s) parent(s) ou le(s) tuteur(s) légal(aux) des participants mineurs de moins de 18 ans accepte(nt) de communiquer aux dits participants mineurs les avertissements et les conditions mentionnés ci-dessus, ainsi que leurs conséquences, et consent(ent) à la participation des mineur(s) en question.

Je serai lié(e) par le présent document de même que mes héritiers, mes exécuteurs testamentaires, mes curateurs, mes cessionnaires et représentants personnels.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

J'accepte, de mon plein gré, de participer aux activités du Club de judo Ghishintaido Inc. en sachant les risques que j'encours et les conditions dans lesquelles il va se dérouler.

En plus, j'accepte que le Club de judo Ghishintaido Inc. ait le droit d'utiliser, sous la forme désirée et pendant une période de temps choisie à la discrétion exclusive du club, sans le paiement d'aucun frais, des photographies, des images, des portraits, des vidéos ou n'importe quel autre enregistrement ou reproduction de moi, afin de promouvoir les objectifs du judo. Cela inclut, sans limiter la généralité de ce qui précède a) l'entraînement, l'éducation, la formation des judokas, des entraîneurs, des officiels et b) des raisons de publicité du Club de judo Ghishintaido Inc.

Fait à Shawinigan, le _____ 20__ - Votre signature, si 18 ans et plus ou autorité parentale : **X** _____