



Saison 2017 / 2018

## ATTESTATION A JOINDRE A LA FICHE D'INSCRIPTION ADULTES

Je soussigné(e).....

\*autorise les dirigeants et les professeurs du Judo Olympique Saleilles à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident sur le tatami notamment l'envoi sur la clinique Médipole ou l'Hôpital si nécessaire.

\*autorise les dirigeants et les professeurs licenciés du Judo Olympique Saleilles à transporter dans leur véhicule personnel les licenciés lors des déplacements sportifs et stages.

\*autorise les dirigeants du club du **droit a l'image**, à l'occasion de compétition, stage ou du même dojo, a faire des photos ou des vidéos qui pourraient être retransmise sur les journaux ou site internet du club.

\*renonce à toutes poursuites judiciaires en cas d'accident ne relevant pas d'une faute caractérisée.

\*avoir pris connaissance des faits énoncés ci-dessus.

A .....le,.....

Signature

(Précédée de la mention manuscrite « **lu et approuvé. Bon pour pouvoir** ».)