



QUESTIONNAIRE SANTE "QS-SPORT"

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



Je soussigné(e) atteste avoir renseigné pour moi et/ou mes enfants 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

DROIT A L'IMAGE



Je soussigné(e) autorise l'USV Judo, à utiliser les images, photographies et vidéos de moi-même et/ou de mes enfants à des fins de promotions du club et de la discipline.

Date/...../.....

☐ Lu et approuvé

Signature

RESPONSABILITES ET EN CAS D'URGENCE (MINEURS)



Je soussigné(e) autorise :
- les responsables de l'USV Judo, 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.
- Mon/mes enfant(s) à être véhiculé(e) par d'autres parents, bénévoles, ou professeurs lors des déplacements (tournois, stages, championnats, etc).

Date/...../.....

☐ Lu et approuvé

Signature

RAPPEL



DOJO

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.



Le dojo est un lieu d'étude, si vous assister aux cours, merci de le faire en silence (téléphone, enfants, discussion, etc).



Chaque pratiquant doit avoir :

