



Club de judo Jukwaido La Voie Souple
7000, boul. Maurice-Duplessis
Montréal-Nord, QC, H1G 0A1
514-668-5947
judo.lavoiesouple@gmail.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2019-2020

NO CLIENT

INFORMATIONS DU JUDOKA

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe: F M
Adresse : _____ Ville : _____
Code Postal: _____ Téléphone : _____
Date de naissance (JJ-MM-AN) : _____ # Assurance-maladie : _____
Courriel : _____

EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Lien : _____ Téléphone : _____

INFO-JUDO

Ceinture actuelle : _____ # Judo-Québec : _____ # Judo Canada : _____
Ancien dojo : _____
But : judo récréatif _____ judo compétitif _____ judo de haut niveau _____

PROBLÈMES DE SANTÉ

| | Oui | Non | Spécifiez |
|--------------------|-------|-------|-----------|
| Allergie | _____ | _____ | _____ |
| Commotion | _____ | _____ | _____ |
| Blessure à la tête | _____ | _____ | _____ |
| Convulsion | _____ | _____ | _____ |
| Trouble cardiaque | _____ | _____ | _____ |
| Haute pression | _____ | _____ | _____ |
| Problème sanguin | _____ | _____ | _____ |
| Asthme | _____ | _____ | _____ |
| Diabète | _____ | _____ | _____ |
| Autres | _____ | _____ | _____ |

Défi comportemental : _____ Intervention particulière : _____

Blessure importante : _____ Date : _____

Médication (Epipen, pompe, insuline, etc) : _____

J'autorise le club de judo Jukwaido La Voie Souple et l'arrondissement de Montréal-Nord à me prendre en photo (et/ou mon enfant) et à les utiliser à des fins publicitaires sans rémunération. OUI _____ NON _____

Étant un sport de contact, j'accepte les risques reliés à la pratique du judo. OUI _____ NON _____

Signature : _____ Date : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Lundi 17h30 _____ 19h00 _____ Coût : _____
Mercredi 17h30 _____ 19h00 _____ Affiliation : _____
Vendredi 19h00 _____ Total : _____
Samedi 9h30 _____ 10h30 _____ Interac : _____ CH # _____