***RENONCIATION ET CONSENTEMENT POUR CAMP DE JOUR DU CLUB DE JUDO SHIDOKAN***

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Nom et prénom du parent/tuteur légal]*,

agissant en tant que parent ou tuteur légal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*Nom de l'enfant participant]*, né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Date de naissance]*, reconnais par la présente avoir fourni des renseignements exacts et véridiques concernant mon enfant et accepte les conditions suivantes en lien avec son inscription au camp de jour organisé par le club de judo Shidokan:

1. **Véracité des Informations Fournies**: Je certifie que tous les renseignements fournis dans le cadre de l'inscription de mon enfant sont exacts et à jour. Je m'engage à informer immédiatement le club de judo de tout changement pertinent affectant la santé, le bien-être ou la capacité de mon enfant à participer aux activités proposées.
2. **Acceptation des Risques**: Je reconnais et accepte les risques inhérents à la pratique du judo et aux activités physiques associées, qui peuvent inclure, sans s'y limiter, des blessures physiques. Je déclare que mon enfant est en condition physique suffisante pour participer à ces activités et que son état de santé lui permet de s'engager sans réserve dans le programme du camp.
3. **Participation aux Activités Extérieures**: J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités extérieures organisées dans le cadre du camp de jour. Je reconnais que ces activités sont une partie intégrante du programme et accepte les risques qui y sont associés.
4. **Utilisation des Informations Fournies**: J'accepte que les informations fournies dans le cadre de l'inscription de mon enfant soient intégrées dans les bases de données du club de judo, et ce, dans le but de faciliter l'organisation des activités, la communication avec les participants et leurs familles, ainsi que pour toute autre nécessité opérationnelle liée au bon fonctionnement du camp de jour et du club.
5. **Consentement pour le droit à l’image**: J'autorise le club de judo à prendre des photographies ou vidéo de mon enfant durant sa participation au camp de jour. Je consens à ce que ces images puissent être utilisées à des fins promotionnelles par le club, y compris mais non limité à, la publication sur des brochures, des sites web, des réseaux sociaux, et tout autre support de communication visant à promouvoir le club de judo et ses activités.
6. **Relevé 24 :** J’accepte que le dojo envoie les informations reliées au Relevé 24 à l’adresse électronique figurant sur le formulaire d’inscription de mon enfant.
7. **Politique d’annulation :** J’accepte et je comprends que la politique de remboursement pour les camps de jour est sur une base hebdomadaire et non un prorata journalier. Toutefois, un remboursement sera offert dans le cas de blessure.

Je comprends que cette renonciation et ce consentement sont conditionnels à l'inscription de mon enfant au camp de jour et qu'ils sont révocables uniquement par écrit avec un préavis raisonnable. En signant ci-dessous, je confirme avoir lu et compris tous les termes et conditions énoncés dans ce document et accepte de m'y conformer pleinement.

Nom du parent/tuteur légal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l'enfant participant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Veuillez noter que ce document ne constitue pas un avis juridique. Pour des conseils spécifiques à votre situation, il est recommandé de consulter un professionnel du droit.

***WAIVER AND CONSENT FOR REGISTRATION AT SHIDOKAN JUDO CAMP***

I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Name and surname of parent/legal guardian]*,

acting as the parent or legal guardian of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Name of the participating child]*, born on \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Date of birth]*, hereby acknowledge that I have provided accurate and truthful information regarding my child and accept the following terms in connection with their registration at the day camp organized by the judo club Shidokan :

1. **Accuracy of Information Provided**: I certify that all information provided in my child's registration is accurate and up to date. I commit to immediately inform the judo club of any relevant changes affecting my child's health, well-being, or ability to participate in the activities offered.
2. **Acceptance of Risks**: I acknowledge and accept the inherent risks associated with the practice of judo and related physical activities, which may include, but are not limited to, physical injuries. I declare that my child is in sufficient physical condition to participate in these activities and that their health status allows them to engage fully in the camp's program.
3. **Participation in Outdoor Activities**: I authorize my child to participate in all outdoor activities organized as part of the day camp. I recognize that these activities are an integral part of the program and accept the associated risks.
4. **Use of Provided Information**: I agree that the information provided as part of my child's registration may be incorporated into the judo club's databases, for the purpose of facilitating the organization of activities, communication with participants and their families, as well as for any other operational need related to the proper functioning of the day camp and the club.
5. **Image Release**: I authorize the judo club to take photographs or video of my child during their participation in the day camp. I consent to these images being used for promotional purposes by the club, including but not limited to, publication on brochures, websites, social networks, and any other communication medium aimed at promoting the judo club and its activities.
6. **Relevé 24 :** I accept that the dojo sends the information related to Relevé 24 to the email address appearing on my child’s registration form.
7. **Cancellation policy:** I accept and understand that the refund policy for day camps is on a weekly basis and not a daily pro rata. However, a refund will be offered in the event of injury.

I understand that this waiver and consent are conditional upon my child's registration at the day camp and are revocable only in writing with reasonable notice. By signing below, I confirm that I have read and understood all the terms and conditions set out in this document and agree to fully comply with them.

Name of parent/legal guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name of the participating child: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Please note that this document does not constitute legal advice. For advice specific to your situation, it is recommended to consult a legal professional.