



AUTORISATION -RENSEIGNEMENTS

DECHARGE DE RESPONSABILITES

AUTORISATION

Je soussigné(e) _____
père / mère (*)

autorise mon fils / ma fille (*) _____ né(e) le : _____

à participer à :

STAGE BENJAMINS/MINIMES (M/F) les 19 et 20 décembre 2022 à Sannois

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Mon fils / ma fille est du groupe sanguin _____

Présente des allergies à _____

Restrictions alimentaires _____

Vaccination contre le tétanos ? OUI NON

Date du dernier rappel _____

N° de sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché _____

Personne à prévenir en cas d'urgence _____

Adresse _____

Téléphone _____

DECHARGE DE RESPONSABILITES

J'autorise les responsables du comité 95 de judo à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention Médicale ou chirurgicale.

OUI NON
OUI

Je décharge le comité 95 de judo de toute responsabilité en cas de sortie non autorisée de mon fils / ma fille du lieu où se déroule cet évènement

NON

Fait à _____ le

Signature Tuteur Légal désigné ci-dessus