

JUDO CLUB DE VELIZY

Siège social : 1 bis place de l'Europe – 78140 Vélizy-Villacoublay

AUTORISATION PARENTALE POUR LA SAISON 2016/2017

AUTORISATION

Je soussigné(e)

Détenteur du droit parental, autorise mon enfant

- à participer aux stages et tournois judo,
- à participer aux activités extra-sportives (laser game, ...) encadrés par les professeurs du club de judo de Vélizy au cours de la saison sportive 2016/2017.

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Né(e) le

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.....

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe :

Portable.....

Mail

DECHARGE DE RESPONSABILITES

J'autorise les responsables du club de judo de Vélizy à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale. (*) OUI NON

Je décharge le club de judo de Vélizy de toute responsabilité en cas de sortie non autorisée de mon fils / ma fille (*) de l'établissement où se déroule le stage (entraînements, compétitions et hébergement). (*) OUI NON

Fait à le

Signatures des parents

(*) rayer les mentions inutiles