



Dojo Régional
9, rue Albert Camus
91220 BRETIGNY/ORGE

AUTORISATION – RENSEIGNEMENTS DECHARGES DE RESPONSABILITES

AUTORISATION

Je soussigné(e) _____ père / mère (*),
autorise mon fils / ma fille (*) _____ (nom et prénom)
né(e) le _____
à participer au stage organisé par le Comité de l'Essonne les 23 et 24 avril 2019 au gymnase Poirier
d'Etampes.

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Mon fils / ma fille (*) est du groupe sanguin _____
Personne à prévenir en cas d'urgence _____
Adresse _____
Téléphone (1) _____
Téléphone (2) _____

DECHARGE DE RESPONSABILITES

J'autorise les responsables du Comité de judo de l'Essonne à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale. **OUI NON**

Je décharge le Comité de Judo de l'Essonne de toute responsabilité en cas de sortie non autorisée de mon fils / ma fille (*) de l'établissement où se déroule le stage. **OUI NON**

Fait à _____ le _____

Signatures des parents/tuteurs :

(*) rayer les mentions inutiles

Le Président du Comité de Judo de l'Essonne
Fabrice GUILLEY

