



**AUTORISATION**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

père / mère (\*), autorise mon fils / ma fille (\*) \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_ (nom et prénom)

à participer au stage minimes Ile-de-France du :

24 au 27 octobre 2022

avec la Ligue d'Ile-de-France de Judo.

**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 de la Ligue Ile-de-France à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale. OUI  NON

Je décharge la Ligue Ile-de-France de Judo 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