

AUTORISATION – RENSEIGNEMENTS DECHARGES DE RESPONSABILITES Pour la saison 2024/2025

AUTORISATION

Je soussigné(e) _____ père / mère (*),
autorise mon fils / ma fille (*) _____ (nom et prénom)
né(e) le _____
à participer aux activités proposées par le Comité (Tournois, stages, sorties).

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