

**RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATION POUR
TOUS LES STAGES**

**STAGE DE PERFECTIONNEMENT
CADETS/CADETTES + MINIMES M/F
Du Lundi 21 et Mardi 22 octobre 2019**

Je soussigné père - mère :

Adresse :

.....

Téléphone :

autorise les responsables du stage ou l'encadrement de la manifestation à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle Intervention Médicale ou Chirurgicale.

Mon fils (1), ma fille (1) est du groupe sanguin

Il (1), elle a été vacciné (e) de

le

et a subi le rappel le

Personne à prévenir

Adresse

Numéro de téléphone

Numéro de Sécurité Sociale du père

Numéro de Sécurité Sociale de la mère

Nom et Numéro de la Mutuelle

Nom, adresse, n° Téléphone du médecin de famille

.....

Numéro de licence F.F.J.D.A. :

Par ailleurs je déclare décharger le Comité du Val d'Oise de toutes responsabilités pour le **Transfert** de mon fils (1) ma fille

de mon domicile

au rendez-vous fixé sur la convocation (sous réserve d'avoir signalé aux responsables la présence de mon fils (1), ma fille (1) sur le lieu de rendez-vous).

ATTENTION :

Nous demandons aux parents de bien vouloir respecter l'horaire de la fin du stage. La responsabilité des organisateurs commence à 9h30 et se termine à 16h00.

DATE :

Signatures : (père et/ou mère)

(1) rayer les mentions inutiles.