

Stage Benjamins M/F - Minimes M/F

AUTORISATION - RENSEIGNEMENTS / DECHARGE DE RESPONSABILITES

AUTORISATION à fournir lors du stage des 8 et 9 avril

Je soussigné(e) _____

Père / mère (*)

Autorise mon fils / ma fille (*) _____ né(e) le : _____

À participer au :

STAGE BENJAMINS/MINIMES (M/F) les 8 et 9 avril 2024 à Dojo départemental d'Herblay

1 rue Alexandre Dumas 95220 Herblay-sur-Seine

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 _____



Comité du Val d'Oise de Judo et D.A.

FEDERATION FRANÇAISE DE JUDO
JUJITSU, KENDO, IAÏDO, CHANBARA, JODO, NAGINATA, KYUDO



« Fier d'être judoka ! »

« Ensemble, on voit plus loin ! »

DECHARGE DE RESPONSABILITES

J'autorise les responsables du comité 95 de judo à prendre toutes
Les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention
Médicale ou chirurgicale.

OUI NON
OUI NON

Je décharge le comité 95 de judo de toute responsabilité en
cas de sortie non autorisée de mon fils / ma fille du lieu où se
déroule cet évènement

Fait à _____ le

Signature Tuteur Légal désigné ci-dessus