

AUTORISATION PARENTALE
(à remplir si les parents n'accompagnent pas leur
enfant)

Je soussigné
(nom et prénom du représentant légal)

- autorise mon fils ou ma fille
(nom et prénom de l'enfant)

(*) à participer à la manifestation suivante :

(*) à participer pendant toute la saison sportive aux manifestations auxquelles le club l'inscrira :

.....

Il ou elle s'y rendra sous la responsabilité d'un encadrant du club.

EN CAS D'URGENCE

Personnes à prévenir :

Nom Qualité Tel dom / prof / mob

Nom Qualité Tel dom / prof / mob

- autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté.

(en cas de refus, rayer la mention)

A défaut, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.

RENSEIGNEMENTS UTILES

N° de sécurité sociale : Nom de l'assuré :

Mutuelle :

Allergies connues :

Autres :

- certifie que mon fils ou ma fille est à jour de tous ses vaccins

- certifie avoir produit le certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo en compétition datant de moins d'un an.

Fait à _____, le _____

Signature

(*) rayer la mention non retenue