

AUTORISATION PARENTALE (Annexe 2)

Je soussigné(e)
(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 une 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