

## Open International du Havre par Equipe Minimale

**SAMEDI 13 AVRIL 2019**  
**GYMNASE GABRIEL BEAUVILLE**  
**13 RUE MICHELET**  
**76600 LE HAVRE**

Nom :

Prénom :

Tu as été sélectionné pour participer à l'open international du havre par équipe, en conséquence ta présence est indispensable à l'équipe : **Le rendez vous est fixé à 9h30 devant le dojo du Parc le voyage se fera en Mini Bus. Pesée garçons de 13h30 à 14h00.**

### Equipe Nés en 2006/2005

-42	
-46	
-50	
-55	
+55	

Pour tous renseignements, n'hésitez pas à appeler :  
**Nassar 06 17 68 81 38 ou l'ESBM JUDO 06 11 60 11 37**

### Les judokas devront se munir:

- ° D'un déjeuner pour le midi
- ° La fiche autorisation parentale
- ° De leur passeport sportif avec 2 années de licence
- ° D'un certificat médical portant la mention  
«Apte à la pratique du judo en compétition»

### Heures de rendez-vous :

**9h30 devant le dojo du Parc**

## Autorisation parentale

Je soussigné(e), M. ou Mme.....,

Exerçant l'autorité parentale sur l'enfant.....,

Elève né(e) le....., à....., de nationalité.....,

**Autorise** /  **n'autorise pas** (1) mon enfant à participer à la sortie organisée par l'Esbm judo

**Autorise** /  **n'autorise pas** (1) mon enfant à être transporté par le professeur responsable ou l'accompagnateur

Se déroulant : Le 13/04/2019, Lieu...LE HAVRE.....

Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.

Personne à prévenir en cas d'accident.....Tel :.....

Fait-le .....

(1) Rayer la mention inutile

(2)

Signature(s) d'une ou des personnes exerçant l'autorité parentale sur l'enfant :