



AUTORISATION

Je soussigné(e) _____

père / mère (*), autorise mon fils / ma fille (*) _____

né(e) le _____ (nom et prénom)

à participer au stage minimes Ile-de-France du :

24 au 27 octobre 2022

avec la Ligue d'Ile-de-France de Judo.

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 _____

DECHARGE DE RESPONSABILITES

J'autorise les responsables de la Ligue Ile-de-France à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale. OUI NON

Je décharge la Ligue Ile-de-France de Judo de toute responsabilité en cas de sortie non autorisée de mon fils / ma fille (*) de l'établissement où se déroule le stage (entraînements, compétitions et hébergement). OUI NON

Fait à _____ le _____

Signatures des parents

(*) rayer les mentions inutiles