



**AUTORISATION PARENTS / PROFESSEUR
DECHARGE PARENTALE SAISON 2024/2025**

AUTORISATION

Je soussigné(e)

Détenteur du droit parental, autorise mon enfant

- à participer aux stages et tournois judo/ju-jitsu, encadrés par les cadres sportifs du Comité des Yvelines de Judo au cours de la saison sportive 2024/2025

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Né(e) le

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

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Mail

DECHARGE DE RESPONSABILITES

J'autorise les responsables du Comité des Yvelines de Judo à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale. OUI NON

Je décharge le Comité des Yvelines 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

AUTORISATION DU PROFESSEUR

Je soussigné(e),, professeur du club autorise mon élève à participer aux activités proposées par le Comité (stages, tournois, ...) dont j'ai pris connaissance.

Fait à le

Signatures des parents

Signature du Professeur

(*) rayer les mentions inutiles