**AUTORISATION PARENTALE POUR LA SAINSON 2014/2015**

***AUTORISATION***

Je soussigné(e) …………………………………………………………………………………………...

Détenteur du droit parental, autorise mon enfant …………………………………………………………

- à participer aux stages et tournois judo,

- à participer aux activités extra-sportives (laser game, …)

encadrés par les professeurs du club de judo de Vélizy au cours de la saison sportive 2014/2015.

***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 club de judo de Vélizy à prendre toutes

les dispositions qu’ils jugeront nécessaires pour une éventuelle

intervention médicale ou chirurgicale. (\*) OUI NON

Je décharge le club de judo de Vélizy 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