

Chers adhérents,

Le club a le plaisir, cette année, de vous convier au Tournoi de Troyes prévu spécialement pour les cadets né(e)s en 2000-1999-1998.

La compétition aura lieu :

Le samedi 24 octobre 2015
A la SALLE OMNISPORTS de TROYES
122 av Robert Schumann à côté STADE de l'AUBE
Début de la compétition 9h30.

Le Club souhaite créer une dynamique de groupe et vous propose d'emmener vos jeunes en minibus au départ de Vélizy, pour le week-end complet.

Le samedi sera consacré à la compétition et la soirée à la détente.

Nous restons le dimanche sur place afin d'observer les adultes du club au même Tournoi.

Les jeunes devront apporter leur repas du midi et le nécessaire pour la compétition (passeport, barre de céréales, eau, trousse à pharmacie, etc...).

Participation pour chaque judoka : **30 €** (règlement par chèque à l'ordre du Judo Club de Vélizy) à remettre lors de votre inscription.

Le club prendra en charge le coût restant.

Départ le samedi 24 octobre 2015 à 7h.

Retour le dimanche 25 octobre 2015 vers 19h.

Nous vous transmettrons prochainement une fiche de renseignement individuel à remplir avant le départ.

Les professeurs

COUPON-REPONSE
(à retourner avant le 12/10/2015 dernier délai)
A remettre à Céline ou Xavier

Nom : Prénom :.....

Mail des parents.....

Année de naissance :.....

Participera au Tournoi de Troyes les 24 et 25 octobre 2015.

Signature des parents :

AUTORISATION PARENTALE POUR LA SAISON 2015/2016

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 2015/2016.

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