



AUTORISATION PARENTALE

NOM:

Prénom:

M'engage à participer au stage Sportif organisé par le Grand Cognac Judo pendant la saison 2020-2021

Nous (parents, tuteurs)*_____

autorisons notre fils, fille*_____ né(e) le_____

à participer au stage du grand Cognac Judo le : .

Dates:.....

Lieu:.....

En cas d'accident, nous autorisons le Directeur du stage à faire pratiquer, après avis d'un médecin, les soins médicaux ou toute intervention qui apparaît utile.

Nous acceptons les conséquences des mesures qui pourraient être décidées par les responsables du stage pour en assurer la discipline.

Nom, Adresse et Téléphone de la Personne à prévenir en cas d'Urgence.

_____.

Fait à , _____ le_____

Signature des Parents ou tuteurs
Précédé de la mention « lu et approuvé »

*Rayer le ou les mention(s) inutile(s)