



COMITE DE LA REGION ILE-DE-FRANCE DE JUDO

AUTORISATION - RENSEIGNEMENTS DECHARGES DE RESPONSABILITES SAISON 2011-2012

AUTORISATION

Je soussigné(e) _____

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

né(e) le _____ (nom et prénom)

à participer au déplacement au stage de perfectionnement du 20, 21, et 22 février 2012 avec le Comité de la Région 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 du Comité de la Région Ile-de-France à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale. OUI NON

Je décharge le Comité de la Région 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