



PHOTO

## AUTORISATION DE PARTICIPATION SAISON 2011/2012

**STAGIAIRE**

**DECHARGE PARENTALE ET RENSEIGNEMENTS**

Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Code Postal :  
Ville :  
Téléphone domicile :  
N° Portable parents :  
N° Portable athlète :  
Adresse email :

Catégorie d'âge :

Date de naissance :

Catégorie de poids :

Club :

Je soussigné(e)....., détenteur du droit parental, autorise mon enfant ..... à participer **aux stages et tournois encadrés par les cadres sportifs de Ligue des Yvelines de judo lors de la saison sportive 2011/2012.**

Par ailleurs, j'autorise les responsables à prendre les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale, suivant les prescriptions du médecin sur place.

Groupe sanguin :

N° de Sécurité Sociale :

Vaccins (copie carnet de santé) :

Contre indication :

Régime alimentaire :

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

**Nom :**

**Prénom :**

**N° téléphone :**

**Date :**

**SIGNATURE du/des Détenteur(s)  
du Droit Parental**