

AUTORISATION PARENTALE ANNEE 2013-2014

Je soussigné, Nom.....Prénom.....
Adresse.....
Téléphone.....

Autorise(1) mon fils - ma fille

Nom.....Prénom.....
Date de naissance.....

à effectuer avec le club de judo « La Patriote » ST-SAVINIEN, les déplacements en qualité de combattant.

Nom, adresse et téléphone de la personne à contacter en cas d'accident (si différents de ci-dessus) :

.....
.....

Nous certifions que (1) notre fils, notre fille a subi un examen médical l'autorisant à la pratique de JUDO en compétition.

En cas d'accident, (1) nous autorisons

nous n'autorisons pas

le Responsable de la manifestation à faire pratiquer, après avis du médecin, les soins médicaux ou toute intervention qui apparaîtraient utiles sur (1) notre fils, notre fille.

Fait à.....le.....

Signatures des parents.

(1) rayer la mention inutile.