

Pau Judo Club Béarnais Saison 2021-2022

AUTORISATION REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e) Madame, Monsieur : .		
demeurant :.		
	••••••	
agissant en qualité de (*) mère	^(*) père	(*) tuteur
(*) Rayer les mentions inutiles		
AUTORISE le profe PAU JUDO-6 Stade du Hameau- 640	CLUB BÉA	RNAIS
à accompagner l'enfant :	••••••	
à l'hôpital, à prendre toutes les dispos	sitions pour	des soins et à le ramener à
son domicile.		
		Fait àLe

Signature représentant légal :