

**AUTORISATION D'ALLER CHERCHER LES JUDOKAS A**  
**L'ECOLE GLACIERE**

**SAISON 2023/2024**

**Classe** : \_\_\_\_\_

**Nom de l'enseignant** : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise  
les entraineurs du JCB à prendre en charge à 16h30 à l'école  
100 rue de la Glacière :

Mon enfant : \_\_\_\_\_

Le mardi et / ou le vendredi afin qu'il puisse participer à son cours  
de judo. (Merci de bien vouloir nous prévenir en cas d'absence  
de l'enfant.)

**Signature** :

**Tél professeurs** :

Maeva (mardi) : 06 52 95 02 35

Christophe (vendredi) : 06 23 53 03 90

**PARTICIPATION forfaitaire pour la saison** :

1 cours : 60 €

2 cours : 120 €

Chèque à l'ordre de : Judo Club Baudricourt

15 places maximum par cours