

**AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné, .....

responsable du stagiaire .....

**l'autorise à participer à toutes les activités pendant le stage de judo / multi-activités au Lac de Maine à Angers, du dimanche 30 juin au vendredi 5 juillet 2024.**

**J'autorise les autorités médicales à procéder à toutes actions ou interventions qu'elles jugeraient indispensables pendant toute la durée du stage.**

**CONDITIONS D'ASSURANCE :**

**L'établissement de la présente inscription au STAGE D'ETE 2024 DE L'ECOLE DE JUDO DES MINES permet à son titulaire de bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par SSEJM auprès de la GMF.**

**Par ailleurs, l'association SSEJM lui donne la possibilité de bénéficier de l'assurance Accidents Corporels, souscrite également auprès de la GMF.**

**Le soussigné déclare avoir pris connaissance et accepte l'ensemble de ces garanties telles qu'indiquées dans la notice d'information qui lui est remise ce jour. Le soussigné déclare avoir été informé des possibilités d'extensions optionnelles complémentaires aux garanties de base ou de toute autre garantie adaptée à sa situation qu'il peut avoir intérêt à souscrire personnellement auprès de la GMF ou de l'assureur de son choix. Le soussigné a bien pris connaissance des informations assurances joint à cette notice d'information et à conserver par l'adherent et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause.**

**Mr, Mme .....**

**parents de ( nom / prénom de l'enfant ) .....**

**déclare avoir pris connaissance des informations d'assurance en responsabilité civil et accident corporel souscris auprès de la GMF par l'association SOYER SPORT ECOLE DE JUDO DES MINES (SSEJM).**

**SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :**

**Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions d'inscription au stage de judo / multi-activités au Lac de Maine à Angers du dimanche 30 juin au vendredi 5 juillet 2024.**

**Fait à : .....**

**Le : .....**

**Signature :**