

## **COMITE DES YVELINES**

FEDERATION FRANCAISE DE JUDO – JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIEES

## **AUTORISATION PARENTS / PROFESSEUR DECHARGE PARENTALE SAISON 2019/2020**



## **AUTORISATION**

le soussigné(e)
Détenteur du droit parental, autorise mon enfant
RENSEIGNEMENTS DIVERS
Né(e) le
Mon fils / ma fille (*) est du groupe sanguin
Présente des allergies à
Vaccination contre le tétanos ? OUI NON
Date du dernier rappel
N° de sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché
Personne à prévenir en cas d'urgence :
Adresse
DECHARGE DE RESPONSABILITES  I'autorise les responsables du Comité des Yvelines de Judo à prendre toutes  OUI  NON  médicale ou chirurgicale.
Je décharge le Comité des Yvelines de Judo de toute responsabilité en cas de sortie non autorisée de mon fils / ma fille (*) de l'établissement où se déroule OUI NON es stage (entraînements, compétitions et hébergement).
AUTORISATION DU PROFESSEUR
Je soussigné(e),, professeur du club
Fait à le
Signatures des parents Signature du Professeur
(*) rayer les mentions inutiles