



Autorisation parentale Annuelle



Je soussigné(e)

(nom et prénom du représentant légal)

➤ **Autorise mon fils ou ma fille**.....
(nom et prénom de l'enfant)

À pratiquer le judo au sein du club de levier lors de la saison 2022-2023

➤ **Autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté.**
(en cas de refus rayer la mention)

A défaut, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.

➤ **Reconnaît avoir été informé(e) que la prise en charge de mon enfant par « l'encadrement » ne se fera et qu'à partir du lieu d'entraînement (Dojo du collège Saint Joseph) et à partir du lieu de rendez-vous fixé dans la convocation pour tout déplacement prévu dans le cadre du club.**

➤ **Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du club**

➤ **Certifie avoir produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo en compétition datant de moins d'un an OU l'attestation du questionnaire de santé.**

Fait à _____, le _____

Signature



Autorisation parentale Annuelle



Je soussigné(e)

(nom et prénom du représentant légal)

➤ **Autorise mon fils ou ma fille**

(nom et prénom de l'enfant)

À pratiquer le judo au sein du club de levier lors de la saison 2021-2022

➤ **Autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté.**
(en cas de refus rayer la mention)

A défaut, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.

➤ **Reconnaît avoir été informé(e) que la prise en charge de mon enfant par « l'encadrement » ne se fera et qu'à partir du lieu d'entraînement (Dojo du collège Saint Joseph) et à partir du lieu de rendez-vous fixé dans la convocation pour tout déplacement prévu dans le cadre du club.**

➤ **Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du club**

➤ **Certifie avoir produit le certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo en compétition datant de moins d'un an OU l'attestation du questionnaire de santé.**

Fait à

, le

Signature