

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)
(Nom et prénom du représentant légal)

➤ **Autorise mon ou mes enfants**
(Nom et prénom)

à participer au stage du 19 et 20 février 2019 - au Dojo des Déserts - La Combe 73230
Les Déserts – organisé par Alliance Revard Judo.

➤ **Autorise le responsable de l'encadrement** à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avérerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté ; à prendre toute décision utile en cas d'incident ou d'accident.

➤ (en cas de refus rayer la mention)

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

➤ **Reconnait avoir été informé(e)** que la prise en charge de mon enfant par « l'encadrement » ne se fera qu'à partir du lieu de rendez-vous fixé dans la convocation.

➤ **Certifie que mon enfant (mes) est à jour de tous ses vaccins** (Tétanos, ...)

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

EN CAS D'URGENCE

Personnes à prévenir :

Nom : Qualité :

Tel dom/prof/mob.

Nom Qualité :

Tel dom/prof/mob.

RENSEIGNEMENTS UTILES

N° de sécurité sociale : Nom Assuré :

Mutuelle : Allergies connues :

Autres

PAIEMENT : voir coupon réponse au dos

Signature

Date :/...../ 2019

Tout participant ne se présentant pas muni de ce document dûment complété et signé par son représentant légal sur le lieu de rendez-vous fixé ne sera pas admis.



Stage d'hiver



Enfants concernés : Eveil à Cadets (2002 à 2014)

Lieu : Les Déserts

RDV DOJO : 8h45 au Dojo d'Aix les Bains

Attention nombre de places limité (car)

Renseignements :

Scanavino Pascal : 06 62 36 09 30

Arnal Yoann : 06 98 29 91 21



Coupon réponse

Liste des affaires à prévoir

- Repas froid pour le midi
- Sac : Kimono/ceinture + tongs ou claquettes + gourde
- Une tenue de neige (combinaison, bottes, gant, bonnet, lunette de soleil, luge...)



Un goûter est offert aux enfants de 16h45 à 17h

Merci de ne pas emmener d'objets de valeur, pas de téléphone portable, pas de tablette ou autres jeux électroniques.

LE CLUB DECLINE TOUTE RESPONSABILITE EN CAS DE PERTE OU DE VOL

Les enfants pourront être joints sur les portables de Pascal au 06 62 36 09 30 ou de Yoann au 06 98 29 91 21 et pourront vous rejoindre aux heures des repas s'ils le souhaitent.

NOM - Prénom :

NOM - Prénom :

NOM - Prénom :

Club Entourer : Aix - Culoz - Les Déserts - Virieu - Yenne - Chambéry - Tresserve- Grésy

Tél :

Nombre de luges prêtées ☐

Le montant est de 50 €
(50 % à partir du 2^{ème} membre d'une même famille).

1. Je paye le montant de _____ €

- en espèces
- par chèque

n° Bque :
à l'ordre de « Alliance Revard Judo »

Je demande une attestation de paiement

2. Je remplis l'autorisation parentale au dos.