

ALLIANCE JUDO PROVENCE

Section (club) : .....

|   |
|---|
| <b>FICHE D'INSCRIPTION POUR LES STAGES DE PERFECTIONNEMENT JUDO SAISO 2010-2011</b> |
|---|

**AUTORISATION PARENTALE**

**DECHARGE DE RESPONSABILITE ET RENSEIGNEMENTS  
POUR TOUS LES STAGES JUDO de perfectionnement technique.**

Je soussigné (e) ..... (Père - Mère - Tuteur) (1)

- autorise mon enfant :

NOM..... PRENOM.....

NE(E) LE .....

A .....

- à participer aux stages perfectionnement dirigé par Franck PELLEGRINO et Laurent LORGERIE-COLOGNA professeurs de Judo-Ju Jitsu diplômés d'Etat

- 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 (*en cas de refus rayer la mention*).

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

ADRESSE PERSONNELLE : .....

TEL : .....

CLUB : .....

N° de Licence : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

Mutuelle : ..... Groupe sanguin de l'enfant : ..... (si connu)

PROBLEMES PARTICULIERS (Asthme, allergies, blessures récentes...) :  
.....  
.....  
.....

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom..... Qualité..... TEL.....

Nom..... Qualité..... TEL.....

FAIT A..... LE.....

**SIGNATURE** : PERE OU (et) MERE OU TUTEUR LEGAL(1)

(1) : Rayer la mention inutile