

# FICHE D'INSCRIPTION AUX STAGES BENJAMINS



Comité du Gard



## AUTORISATION PARENTALE

### DECHARGE DE RESPONSABILITE ET RENSEIGNEMENTS

POUR LE STAGE : du ..... au ..... / ..... / 20.... à .....

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

- autorise mon enfant :

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

NE(E) LE .....

A .....

- à participer au stage suscité,

- déclare expressément décharger le COMITE DU GARD DE JUDO de toute responsabilité pour le transfert de mon enfant de mon domicile au lieu du stage,

- 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.

ADRESSE PERSONNELLE : .....

.....

TEL : ..... Mail : .....

CLUB : .....

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

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

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

.....

.....

.ALIMENTS PROHIBES : .....

### 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