

LIGUE SUD JUDO - PROVENCE ALPES COTE D'AZUR DE JUDO
Fédération Française de Judo – Jujitsu, Kendo et Disciplines Associées

NOM :	PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :	GARÇON - FILLE

AUTORISATION PARENTALE / DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e)

(Nom et prénom du représentant légal)

- autorise mon fils ou ma fille.....

(Nom et prénom de l'enfant)

À participer aux déplacements, compétitions et stages organisés par la Ligue PACA de judo pour la saison 2023/2024.

- déclare expressément dégager la Ligue de toute responsabilité pour le transfert de mon enfant, de son lieu de départ à son lieu de rendez-vous fixé par la convocation.

Il ou elle y participera sous la responsabilité des responsables de la ligue PACA.

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 D'URGENCE

Personnes à prévenir :

NomQualité.....

Tel dom/prof/mob.....

Nom Qualité.....

Tel dom/prof/mob.....

LIGUE PACA DE JUDO

Maison Régionale des Sports
Boulevard des Ecureuils -06210 Mandelieu
Tel : 04.93.39.71.85

Mail : liguepaca-sud@ffjudo.com

RENSEIGNEMENTS UTILES

N° de sécurité sociale :

Nom de l'assuré

Mutuelle :

Allergies connues :

.....

Autres :

Groupe sanguin.....

- certifie que mon fils ou ma fille est à jour de tous ses vaccins
- certifie avoir produit le certificat médical en règle (cf. Règlement fédéral).

Fait à, le.....

Signature

Tout stagiaire ne transmettant pas ces documents à la ligue ne sera pas accepté sur les déplacements et les stages.