



COUPE DE France PAR EQUIPES DE DEPARTEMENT MINIMES

Le 11 et 12 mai 2024 à Athénium de CEYRAT

Chers parents,

En raison du déplacement sur CEYRAT le 11 et 12 mai 2024 pour la Coupe de France et pour des raisons de sécurité pour l'encadrement de vos enfants, nous vous demandons de bien vouloir nous remplir cette autorisation parentale ainsi que la fiche sanitaire.

Par avance, Merci.

Coupon-réponse à nous renvoyer avant le 30 mars 2024



IDENTITE DU STAGIAIRE

- Nom : _____ Prénom : _____

- Date de naissance : _____

- Adresse : _____

- Téléphone : _____

- Club : _____

Pack équipe MINIMES doudoune sans manche – Taille XS, S, M, L, XL, XXL :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

- Nom : _____ Prénom : _____

- Adresse ... : _____

- Téléphone : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____, autorise mon fils / ma fille _____ à participer au déplacement pour la Coupe de France Minimes de judo organisé par le Comité Départemental Judo Lot et Garonne qui se déroulera le 11 et 12 mai 2024 (Hébergement : HOTEL PREMIERE CLASSE AUBIERE 18 avenue Lavoisier- 63170 AUBIERE) et accepte que le responsable de l'encadrement, en mon nom, autorise une intervention médicale et chirurgicale, en cas de besoin.

L'athlète fait-il l'objet de soins médicaux particuliers dont doivent tenir compte les responsables de l'encadrement ? Lesquels ?

Observations complémentaires :

A _____, le _____

Signature,