



# JUDO CLUB PLAINE DU FOREZ

## AUTORISATION – DECHARGE PARENTALE

Je soussigné ..... en tant que responsable légal

**1-** Autorise mon enfant .....né le .....

à participer aux compétitions/entrainements se déroulant sur la saison sportive 2020/2021 au sein du club JUDO CLUB PLAINE DU FOREZ ;

**2-** Autorise les responsables de l'activité à prendre, le cas échéant toutes les mesures nécessaires pour l'état de santé de mon enfant (hospitalisation et/ou intervention chirurgicale).

**3-** Autorise les responsables à transporter mon enfant avec leur véhicule ou le véhicule du club pendant les tournois et entraînements.

**4-** Mes coordonnées (domicile):

Adresse :

Téléphone(s) :

## RENSEIGNEMENTS

*(Indispensables en cas d'hospitalisation ou accident)*

Nom et Prénom de l'Assuré social :

N° de Sécurité Sociale :

Références et adresse de votre Centre de Sécurité Sociale :

Nom et Références de votre Mutuelle complémentaire :

Fait le :

à :

Signature :