



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) .....

(nom et prénom du représentant légal)

➤ **autorise mon fils ou ma fille** .....

(nom et prénom de l'enfant)

A participer au déplacement (24 février 2018) et au Tournoi de Laval (25 février 2018).

Il ou elle sera sous la responsabilité de l'encadrement technique du Comité Judo 76  
(préciser le nom) M.LIMARE Romain

➤ **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.

➤ **reconnait avoir été informé(e) que la prise en charge de mon enfant par « l'encadrement » se fera à partir, du samedi 24 février 2018 à 15h00 jusqu'au dimanche 25 février 2018 au soir (au retour de la compétition).**

➤ **certifie que mon fils ou ma fille est à jour de tous ses vaccins** (Tétanos, ...)

➤ **certifie avoir produit le certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo en compétition datant de moins d'un an.**

### EN CAS D'URGENCE

#### Personnes à prévenir :

Nom : ..... Qualité : .....  
Tel dom/prof/mob.....

Nom ..... Qualité.....  
Tel dom/prof/mob.....

### RENSEIGNEMENTS UTILES

N° de sécurité sociale : .....

Nom de l'assuré : .....

Mutuelle :

Allergies connues :

Autres :

Fait à , le

**Signature**