

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 Tournoi Internationale de Harnes du 17 novembre 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 vendredi 16 novembre à 15h15, jusqu'au samedi 17 novembre 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