

# FICHE D'INSCRIPTION

STAGE SPORTIF DE TOUSSAINT 2023

DIMANCHE 22 AU MARDI 24 OCTOBRE 2023



Nom :

Prénom :

CLUB :

Né(e) le :

Grade :  J/O  OR  O/V  V  V/B  BLEUE  MARRON  NOIRE

Catégorie :  MIN  CADETS  CADETTES  JUNIORS  SENIORS

Club :

Département :

Adresse personnelle :

Ville :

Code postal :

 / / / /

E-mail :

**PARTICIPATION REPAS COMPRIS : 30 €**

**Le règlement est indispensable pour valider l'inscription**

## **Judoka mineur(e)s**

Pour tous les mineurs une autorisation parentale est à compléter et à renvoyer avec la fiche d'inscription au plus tard le **19 octobre 2023**.

Cochez les ronds correspondants à votre réponse.

Ligue de Judo guyane – DOJO DE SUZINI- 97354 REMIRE MONTJOLY  
 05.94. - E-mail : [liguejudoguyane@wanadoo.fr](mailto:liguejudoguyane@wanadoo.fr)

# AUTORISATION PARENTALE

(Pour les mineurs)



## STAGE SPORTIF DE TOUSSAINT 2023 DIMANCHE 22 AU MARDI 24 OCTOBRE 2023

Je soussigné, Monsieur ou Madame

Adresse personnelle :

Ville :

Code postal :

☎ En cas d'urgence / / / /

E-mail :

Agissant en qualité de

☑ Autorise à participer au stage :

NOM - PRENOM

NE(E) LE

CLUB

DEPARTEMENT :

☑ Autorise le Directeur du stage, à prendre, le cas échéant et s'il n'a pas été possible de nous joindre, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant lors d'un accident, selon les prescriptions du médecin.

### Informations à renseigner :

L'enfant suit-il un traitement médical ? OUI NON

Si oui, précisez : .....

### Allergies :

ASTHME OUI NON

MÉDICAMENTEUSES OUI NON Si oui, précisez : .....

ALIMENTAIRES OUI NON Si oui, précisez : .....

Autres : .....

NOM, ADRESSE DU MEDECIN DE FAMILLE

☎ : / / / /

Fait à , le

Signature :