



5 Rue de la Chapelle 60560 ORRY LA VILLE

Tel : 06 75 77 34 28

Email : judorry60@gmail.com

Site Internet : <http://www.judorry.com>

Affilié FFJDA n° CL 60 162 0 - Jeunesse et Sports n° 60.98.36 - SIRET 479 704 769 00013 – APE 9312Z

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Je soussigné (e) Nom : _____ Prénom : _____

représentant (e) légal(e) de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : ___ / ___ / _____

➤- M'engage à l'accompagner et à venir le chercher sur le lieu des cours de judo aux horaires indiqués.

OUI **NON**

➤- Autorise : **OUI** **NON**

Mr / Mme Nom : _____ Prénom : _____

Mr / Mme Nom : _____ Prénom : _____

Mr / Mme Nom : _____ Prénom : _____

Mr / Mme Nom : _____ Prénom : _____

Mr / Mme Nom : _____ Prénom : _____

Mr / Mme Nom : _____ Prénom : _____

à accompagner l'enfant nommé ci-dessus au cours auquel il est inscrit et à venir le chercher sur le lieu du cours, en fin de séance.

➤- Autorise l'enfant nommé ci-dessus à sortir seul du cours de judo :

OUI **NON**

Je déclare avoir pris connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours dudit trajet.

A, le

Signature :