

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : .....

Autorise mon (mes) enfant(s) : .....

→ A participer aux activités et animations proposées par le Judo Club l'Ange Gardien :

OUI  NON

→ A être transporté dans les voitures personnelles des animateurs (pour Chouette mômes) :

OUI  NON

→ A être photographié dans le cadre de cette journée et que sa photo puisse être diffusée sur le site personnel du club ([www.jc-langegardien.fr](http://www.jc-langegardien.fr)) :

OUI  NON

Je soussignée, ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

## OBSERVATIONS

.....  
.....  
.....

A ....., le .... / .... / .....

Signature :



LE JCAG VOUS PROPOSE

# JOURNÉE LOISIR DE FIN DE SAISON

LE SAMEDI 30 JUIN 2018

pour terminer la saison en beauté, le club organise une nouvelle journée loisir, pour votre (vos) enfant(s) à partir de 5 ans - inscription: sur documents distribués ou sur [jc-langegardien.fr](http://jc-langegardien.fr).

Les enfants n'étant pas licenciés au Judo Club l'Ange Gardien peuvent participer à cette journée en fournissant impérativement la photocopie du dernier certificat médical.

Tarif:  
12 euros par enfant

9h00 - Accueil au Dojo de Saâcy  
9h30 - Chouette mômes (Meaux)  
12h45 - Retour au Dojo  
13h00 - Pique-nique (à apporter)  
14h15 - Jeux sur tatami  
15h00 - kermesse  
16h45 - Goûter  
17h00 - Fin de journée



RENSEIGNEMENTS:  
[jc.langegardien@gmail.com](mailto:jc.langegardien@gmail.com)

[www.jc-langegardien.fr](http://www.jc-langegardien.fr)

Rejoignez-nous sur

facebook

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Cette fiche doit être dûment remplie pour toute inscription à la journée. Elle permet à l'équipe d'animation de recueillir les informations nécessaires pour mener des activités ou en cas d'urgence. Elle est destinée à garantir la sécurité de votre enfant.

### 1. L'enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .... / .... / .....

Fille  Garçon

Adresse complète : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Adresse Email : .....@.....

Discipline : .....

Club : .....

### 2. Responsable de l'enfant (en cas d'accident) :

Nom : .....

Prénom : .....

### Qualité du responsable légal :

Père  Mère  Tuteur légal

Adresse complète : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone travail (facultatif) : .....

Adresse Email : .....@.....

### 3. Tarif & Moyens de paiements :

Le tarif du stage est de 12 Euros par enfant (à joindre avec ce formulaire)

Espèces  Chèque à l'ordre du JCAG

Nombre de chèques : .....

Les enfants n'étant pas licencié au Judo Club l'Ange Gardien peuvent participer à cette journée en fournissant impérativement la photocopie du dernier certificat médical. (à joindre avec ce formulaire)