## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné	6(e):
Autorise mo	on (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
	□ OUI □ NON
déclare exac le responsab	ée, responsable légal de l'enfant, cts les renseignements portés sur cette fiche et autorise ble du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
OBSERVAT	
4. A.	
Α	, le / /
	Signature:



## 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 :		

## Nom: Qualité du responsable légal: Père Tuteur légal ☐ Mère 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) Chèque à l'ordre du JCAG Espèces Nombre de chèques : .......

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

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)