

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) :

☐ 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 NOËL

LE SAMEDI 21 DÉCEMBRE 2019

pour les fêtes de fin d'année, le club organise une animation ludique et amusante pour votre (vos) enfant(s) à partir de 5 ans

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

- 9h30 - Accueil au Dojo de Saâcy
- 10h00 - Chouette mômes (Meaux)
- 13h00 - Pique-nique (à apporter)
- 14h00 - Retour au Dojo
- 15h00 - Kermesse
- 16h30 - Goûter
- 17h00 - Fin de journée

RENSEIGNEMENTS:
jc.langegardien@gmail.comwww.jc-langegardien.frRejoignez-nous sur 

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)