



## FICHE D'INSCRIPTION

### STAGE SPORTIF DE TOUSSAINT

*Du dimanche 20 OCTOBRE 2024 au mardi 22 octobre 2024*

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Grade :

CATEGORIE : MIN  CAD

Club :

Adresse personnelle :

Ville :

Code postal :



E-mail :

**Coût forfaitaire : 20€ - 3 jours repas compris**

**Inscription obligatoire fiche à retourner avant le 19 octobre 2024.**

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

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

Pour tous les mineurs, une attestation parentale est à compléter et à remettre aux organisateurs au plus tard le : Dimanche 20 octobre à leur arrivée en stage .

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

*Du dimanche 20 OCTOBRE 2024 AU mardi 22 octobre 2024*

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 :

 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 :