



柔術流

JUJITSU RYU
METZERVISSE

Martialité & Convivialité



AUTORISATION PARENTALE



ENGAGEMENT

Je soussigné(e), Mme Mlle M.

.....
(Nom et prénom du représentant légal)

autorise mon fils / ma fille

.....
(Nom et prénom de l'enfant)

- à participer à la manifestation suivante :
- autorise les dirigeants du JUJITSU RYU METZERVISSE à faire transporter mon enfant dans l'établissement de soins le plus proche en cas d'urgence.

Il ou elle s'y rendra sous la responsabilité d'un encadrant du club.



EN CAS D'URGENCE

Personnes à prévenir :

Nom : Qualité : Tel : /

Nom : Qualité : Tel : /



RENSEIGNEMENTS UTILES

N° de sécurité sociale : Nom de l'assuré :

Nom et adresse de la mutuelle :

Allergies connues :

Autres :

- Je certifie que mon enfant est à jour de tous ses vaccins
- Je certifie avoir fourni au club le certificat médical de non contre-indication à la pratique du jujitsu datant de moins d'un an.

Fait à, le/...../.....

Signature :