



STAGE DE PREPARATION AU CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL MINIMES

**Le 08 janvier 2022 à VIEUX-CONDE**

Accueil à 9h30 au Dojo J-L Borloo (Rue du 8 mai 1945, 59 690 VIEUX-CONDE)

Début de stage à 10h00 - Fin du stage à 16h30

Merci de bien vouloir te munir : PIQUE-NIQUE, judogi, trousse de soins, passeport sportif

**!! PASS SANITAIRE - Masques et gel hydroalcoolique !!**

**En cas de non-participation, merci de le signaler par mail, MERCI.**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... autorise mon fils/ma fille .....  
(nom et prénom du représentant légal) (nom et prénom de l'enfant)

- A participer au stage départemental.

Catégorie : - ..... kg - Club : ..... Nom et signature de l'enseignant : .....

- J'autorise l'utilisation et la diffusion de toutes images de mon enfant et ceci par n'importe quel moyen de communication du Comité Nord de Judo (site, Facebook...)
- J'autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté.
- Je reconnais avoir été informé(e) que la prise en charge de mon enfant par l'encadrement ne se fera qu'à partir du lieu et de l'heure de rendez-vous fixé dans la convocation.
- Je certifie que mon enfant est à jour de tous ses vaccins.
- Je certifie avoir produit le certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo en compétition datant de moins de 1 ans.

**EN CAS D'URGENCE :**

Personne à prévenir :

Nom : ..... Qualité : ..... Tél : .....

**RENSEIGNEMENTS UTILES :**

N° sécurité sociale : .....

Nom de l'assuré : .....

Mutuelle : .....

Allergies connues : .....

Fait à ....., le .....

Signature du tuteur légal :

**Fiche à renvoyer par mail à [laura.cousin@comitenordjudo.fr](mailto:laura.cousin@comitenordjudo.fr) AVANT LE 26 DECEMBRE 2021 IMPERATIVEMENT**

**Aucune inscription ne sera prise en compte passé ce délai.**

**Pour tout renseignement : Laura COUSIN : 06 14 66 91 63**

