

JUJITSU FIGHTING

PLESSIS-ROBINSON

AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE

Je soussigné(e).....
(nom et prénom du représentant légal)

➤ **autorise mon fils ou ma fille**.....
(nom et prénom de l'enfant)

à pratiquer le JuJitsu au sein du club JUJITSU FIGHTING PLESSIS ROBINSON
lors de la saison 2022-2023.

Il ou elle sera sous la responsabilité des professeurs du groupe pédagogique lors des entraînements au dojo de l'Espace Omnisports de la ville.

Lors des déplacements en compétition, stages ou week-end organisé par le club, il ou elle sera sous la responsabilité des professeurs ainsi que des membres du comité directeur désignés (discipline, déplacements, intervention des services de secours...)

Les déplacements au titre de ces événements se feront par voie routière, ferrée ou aérienne.

Les modalités de chaque déplacement seront définies en amont.

➤ **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.**
(en cas de refus rayer la mention)

A défaut, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.

➤ **reconnait avoir été informé(e) que la prise en charge de mon enfant par « l'encadrement » ne se fera qu'à partir du lieu d'entraînement (Dojo de l'Espace Omnisports, place Woking 92350 Le Plessis-Robinson) ou à partir du lieu de rendez-vous fixé pour tout déplacement prévu dans le cadre du club.**

➤ **certifie que mon fils ou ma fille est à jour de tous ses vaccins**

➤ **certifie avoir produit le certificat médical de non contre-indication à la pratique du JuJitsu en compétition datant de moins de trois ans. (si pas de blessures/accidents en cours de saison suivant les modalités prescrites par la FFJDA)**

EN CAS D'URGENCE

Personnes à prévenir : (remplir en lettre majuscules svp)

Nom : Qualité : Tel :

Nom : Qualité : Tel :

RENSEIGNEMENTS UTILES

N° de sécurité sociale :

Nom de l'assuré :

Mutuelle :

Allergies connues :

Autres :

Fait à _____, le _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

