

Fiche d'inscription et de décharge de responsabilité

Inscription

Nom : _____
Prénom : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____ Portable : _____
E-mail : _____
Adresse : _____

Numéro de licence : _____
Club : _____ Grade : _____

Renseignements complémentaires

Groupe sanguin : _____
Allergies : _____
Maladie(s) à connaître : _____

Traitements médicaux en cours⁽¹⁾ : _____

Personne(s) à prévenir en cas de besoin :

① Nom : _____ Tél. : _____
Prénom : _____ Qualité : _____
② Nom : _____ Tél. : _____
Prénom : _____ Qualité : _____

Médecin traitant :

Nom : _____ Téléphone : _____
Adresse : _____

Numéro de Sécurité Sociale du représentant légal : _____
Caisse chirurgicale mutualiste : _____

Autorisation et décharge parentale⁽²⁾

Je soussigné(e) Madame et/ou Monsieur⁽³⁾ _____
autorise mon fils ou ma fille⁽³⁾ _____
à participer au :

Stage interdépartemental minimes à Yssingeaux (43), du 13 au 15 février 2023

Stage sportif organisé, dans le cadre de ses activités, par le :

Comité du Cantal de Judo
130 avenue du Général Leclerc
15000 Aurillac

De plus, j'atteste sur l'honneur que les informations données précédemment sont exactes et vérifiables à tous moments par les organisateurs du stage.

Par ailleurs, j'autorise et décharge de toutes responsabilités la Fédération Française de Judo, la Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Judo, le Comité du Cantal de Judo et leurs cadres, à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront utiles et nécessaires, plus particulièrement pour une intervention médicale et/ou chirurgicale d'une part et d'autre part, en cas de non respect des consignes et des règles établies ainsi que des suites éventuelles qu'elles pourraient entraîner.

Date : _____ Lieu : _____

Signature(s) :

⁽¹⁾ Joindre une copie de l'ordonnance

⁽²⁾ A remplir par les parents ou le représentant légal

⁽³⁾ Rayer la mention inutile