****

***FICHE D’INSCRIPTION STAGE TOUSSAINT 2024***

Dates choisies :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 21/10/2024 | 22/10/2024 | 23/10/2024 | 24/10/2024 | 25/10/2024 |

Noms………………………………………………………………………………Prénoms……………………………………………………………………

Adresse………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal……………………………………………………………………Ville……………………………………………………………………………

Téléphone ……………………………………………………………………..Portable…………………………………………………………………..

Adresse électronique…………………………………………………………………………………………………………………………….

Date de naissance…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Allergies connues…………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ..

Personnes à prévenir en cas d’urgence……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***AUTORISATION PARENTALE***

Je soussigné………………………………………autorise mon fils, ma fille…………………………. à participer au stage de TOUSSAINT 2024 du ……………………. au ………………………………… à Bogève organisé par le Judo Club des Brasses.

En cas d’urgence, j’autorise le médecin à prendre les décisions chirurgicales qui s’imposeraient.

Date et signature