



5 Rue de la Chapelle 60560 ORRY LA VILLE

Tel : 06 75 77 34 28

Email : [judorry60@gmail.com](mailto:judorry60@gmail.com)

Site Internet : <http://www.judorry.com>

Affilié FFJDA n° CL 60 162 0 - Jeunesse et Sports n° 60.98.36 - SIRET 479 704 769 00013 – APE 9312Z

## AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Je soussigné (e) Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

représentant (e) légal(e) de l'enfant :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

➤- M'engage à l'accompagner et à venir le chercher sur le lieu des cours de judo aux horaires indiqués.

**OUI**                      **NON**

➤- Autorise :                      **OUI**                      **NON**

Mr / Mme      Nom : \_\_\_\_\_                      Prénom : \_\_\_\_\_

Mr / Mme      Nom : \_\_\_\_\_                      Prénom : \_\_\_\_\_

Mr / Mme      Nom : \_\_\_\_\_                      Prénom : \_\_\_\_\_

Mr / Mme      Nom : \_\_\_\_\_                      Prénom : \_\_\_\_\_

Mr / Mme      Nom : \_\_\_\_\_                      Prénom : \_\_\_\_\_

Mr / Mme      Nom : \_\_\_\_\_                      Prénom : \_\_\_\_\_

à accompagner l'enfant nommé ci-dessus au cours auquel il est inscrit et à venir le chercher sur le lieu du cours, en fin de séance.

➤- Autorise l'enfant nommé ci-dessus à sortir seul du cours de judo :

**OUI**                      **NON**

Je déclare avoir pris connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours dudit trajet.

A ....., le .....

Signature :