

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

autorise mon fils, ma fille,

à participer aux stages de **JUDO - JUJITSU et activités secondaires**, organisés par le **JUDO CLUB D'ANJOU**.

En cas de nécessité, j'autorise les membres du **JUDO CLUB D'ANJOU** à faire évacuer le mineur au Centre Hospitalier Universitaire d'Angers et à faire pratiquer une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale selon les prescriptions du médecin.

Pour un contact préalable, vous pouvez me joindre au :

- de.....H à.....H.

- de.....H à.....H.

A Angers, le

Signature précédée de « Lu et approuvé ».