**AUTORISATION PARENTALE - SAISON 2019/ 2020**

***AUTORISATION***

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

père / mère (\*), autorise mon fils / ma fille (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nom et prénom)*

né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

à participer aux activités organisées par le COMITE DE PARIS DE JUDO (stages, entraînements, tournois) pendant la durée de la saison sportive 2019/2020.

CLUB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° licence \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***RENSEIGNEMENTS DIVERS***

Mon fils / ma fille (\*) est du groupe sanguin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_

Présente des allergies à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Restrictions alimentaires \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale auquel l’enfant est rattaché \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d’urgence \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DECHARGE DE RESPONSABILITES***

J’autorise les responsables du Comité de Paris de Judo à prendre toutes les dispositions qu’ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale et j’autorise mon enfant à quitter l’hôpital ou la clinique en présence d’un responsable du Comité de Paris de Judo.

Je décharge le Comité de Paris de Judo de toute responsabilité de transfert/déplacement de mon fils/ma fille (\*) : ……………………………………………………………………………. de mon domicile au lieu de stage, entraînement, tournoi ou déplacement organisé par le Comité de Paris de Judo, et en cas de sortie non autorisée de mon enfant de l’établissement où se déroule le stage (entraînements, compétitions et hébergement).

**J’autorise mon enfant à rentrer seul(e)\* OUI NON**

**J’autorise M……………………………………………….ou M…………………………………………………..à venir chercher mon enfant à la fin des cours.**

Lors des manifestations organisées par le Comité de Paris, l’image et la voix de l’adhérent sont susceptibles d’être captées par tout moyens vidéo dans le cadre de l’ensemble des activités et ce pendant toute la durée de la saison sportive. J’autorise le Comité de Paris de Judo à utiliser et diffuser ces images, sur tous les supports de communication audiovisuels quels qu’ils soient et notamment site du Comité, lettre d’information, journaux sportifs, revue fédérale. Cette autorisation est consentie pour la promotion du Comité de Paris de Judo à titre gratuit pour une durée de 70 ans et vaut pour le monde entier.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Signature du responsable légal**

Précédée de la mention « lu et approuvé »

(\*) *rayer les mentions inutiles*