

# STAGE DEPARTEMENTAL de l' AISNE des LUNDI 24 et MARDI 25 OCTOBRE 2022

## FICHE INSCRIPTION

Nom.....Prénom.....

Date de naissance : ...../...../..... Catégorie d'âge : .....Poids.....

Adresse :.....

Code Postal.....Ville.....

Tél.fixe :.....Portable.....

EMAIL.....

CLUB.....N° de licence.....

INTOLERANCE ALIMENTAIRE.....

ALLERGIES.....

TRAITEMENTS MEDICAUX.....



Participera au stage

(pension complète)

Chèque de 45€ à joindre à cette fiche d'inscription à l'ordre du comité départemental de l'Aisne de JUDO **avant le 22 Octobre 2022** et à adresser au : Comité Départemental de l' AISNE de JUDO – 3 rue Jacques Duclos – 59610 FOURMIES

### POUR LES MINEURS

Je soussigné Monsieur ou Madame.....autorise ma fille/mon fils .....à participer au stage de judo mis en place par le Comité Départemental de l'Aisne de JUDO. J'autorise les organisateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires à l'intérêt de mon enfant en cas de blessures ou d'accident.

FAIT LE .....à.....Signature des parents

# AUTORISATION PARENTALE et DECHARGE DE RESPONSABILITE – stage des 24 et 25 Octobre 2022

Je soussigné(e) Monsieur, Madame.....

(nom et prénom du représentant légal)



Autorise mon fils ou ma fille.....

A participer au stage des 24 et 25 Octobre 2022 mis en place par le Comité Aisne de JUDO au DOJO DEPARTEMENTAL à Tergnier.

Il ou elle sera sous la responsabilité du CTF de l'Aisne, Clément CZUKIEWYCZ.



Autorise les responsables de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté (en cas de refus rayer la mention).

A défaut, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.



Reconnaît avoir été informé (e) que la prise en charge de mon enfant par « l'encadrement » ne se fera qu'à partir du lieu de rendez-vous fixé dans la convocation.

A savoir, DOJO DEPARTEMENTAL DE L' AISNE à TERGNIER



Certifie que mon fils ou ma fille est à jour de ses vaccins (tétanos etc...)

## En cas d'urgence prévenir :

Monsieur ou Madame.....Qualité.....

Téléphone fixe.....Téléphone portable.....

Mutuelle.....N° de Sécurité Sociale.....

Allergies connues.....

Autres :

Fait à.....le.....signature obligatoire

**Cette fiche devra être remise impérativement à Martine DUCHESNE (secrétaire du Comité Aisne de JUDO) accompagnée des copies de la carte vitale, copie de votre carte de mutuelle, ou tout autre document certifié par la Sécurité Sociale.**