

JUDO CLUB ORRY LA VILLE

📍 4 PLACE DE L'ABBÉ CLIN, 60560 ORRY-LA-VILLE

🌐 JUDORRY.COM

✉ JUDORRY60@GMAIL.COM

☎ 07 68 96 00 20



AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Je soussigné(e) Nom : _____

Prénom : _____

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

Nom : _____

Prénom : _____

Née le : ____/____/____

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

et autorise :

Nom : _____

Prénom : _____

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