



Photo

Nom :

Prénom :

Age :

Date de naissance :

Lieu :

Adresse des Parents :

.....

Tél. : /

Mail :

Ecole fréquentée :

**Je, soussigné,, responsable légal de l'enfant
....., désire l'inscrire au séjour du 10 Juillet au 15
Juillet 2023 du Judo Club de Marsillargues.**

**Je certifie avoir pris connaissance des modalités du séjour et les
accepte et décharge de toutes responsabilités l'organisateur et
l'encadrement en cas de non-respect des consignes de la part de mon
enfant.**

**J'autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités
proposées par l'organisateur.**

**J'autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures médicales
rendues nécessaires par l'état de l'enfant et m'engage à rembourser
les frais médicaux éventuels.**

Lu et approuvé

Signature