



## COMITÉ DE HAUTE-SAÔNE DE JUDO, JU JITSU ET DISCIPLINES ASSOCIÉES

Le coupon-réponse et la fiche sanitaire sont à me faire parvenir avant le 15/12/2025 par  
voie postal : EPAILLY Sébastien - 10 rue du Colombier - 25660 Saône ou par mail :  
sebastien.epailly@ffjudo.com

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... Tel cas d'urgence : .....

Date de naissance : ..... Poids : .....Kg

E-mail: ..... Club: .....

### Autorisation parentale

Je soussigné(e)....., autorise mon fils ou ma fille  
..... à participer au stage départemental technique du .....  
au..... j'autorise les organisateurs à prendre toutes les décisions qu'ils jugeront nécessaire et je m'engage à  
revenir chercher mon enfant sur site dans les meilleurs délais en cas de blessure, en raison d'un comportement  
contraire à la vie en collectivité ou en raison d'un investissement sportif jugé insuffisant par le responsable du  
stage.

Signature des parents :

#### SIÈGE SOCIAL

Chez Monsieur Philippe Schärr  
39, rue Léopold Senghor - 70290 Champagny  
Mob. : 06 71 43 98 95 - Courriel : president\_comite70@ffjudo.com



LIGUE DE JUDO  
Bourgogne-Franche-Comté

