

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 Champagney
Mob. : 06 71 43 98 95 - Courriel : president_comite70@ffjudo.com

