

JJEL Nuit au Judo

Décharge Parentale



Nom, Prénom :

Téléphone :

Adresse :

E-mail :

Code postal - Ville :

Objet : Autorisation parentale

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, autorise mon fils/ma fille à participer à l'événement proposé par le club JJEL la nuit du 13 au 14 Mai 2023 au Dojo d'Escalquens.

Allergie ou intolérance éventuelle :

J'autorise le club à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'État de santé de mon enfant.

Autorisation établie pour faire et valoir ce sur de droit.

Fait le :	Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"
à :	