

# Stage Benjamin - Minimes

## AUTORISATION -RENSEIGNEMENTS / DECHARGE DE RESPONSABILITES

### AUTORISATION

Je soussigné(e) :

Père / mère / Tuteur ou Tutrice :

Autorise mon fils / ma fille (\*) :

né(e) le :

À participer au :

**STAGE BENJAMINS/MINIMES (M/F) les 23 et 24 avril 2026 à Dojo départemental d'Herblay  
1 rue Alexandre Dumas 95220 Herblay-sur-Seine**

### RENSEIGNEMENTS DIVERS

Mon fils / ma fille est du groupe sanguin :

Présente des allergies à :

A un régime alimentaire :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Adresse :

Téléphone :

### DECHARGE DE RESPONSABILITES

J'autorise les responsables du comité 95 de judo à prendre toutes  
Les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention  
Médicale ou chirurgicale.

OUI  NON

OUI

Je décharge le comité 95 de judo de toute responsabilité en  
cas de sortie non autorisée de mon fils / ma fille du lieu où se  
déroule cet évènement

NON

Fait à

Le

Signature Tuteur Légal désigné ci-dessus