AUTORISATION PARENTALE

2e stage départemental benjamins / minimes

Samedi 19 décembre 2026

Complexe aquatique des Eaux Chaudes – Digne-les-Bains

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) : .....

Nom et prénom du judoka : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... Club : ..... Tél. parent : .....

J'autorise mon enfant à participer au stage organisé par le Comité départemental de judo des Alpes-de-Haute-Provence et les encadrants à prendre les mesures nécessaires en cas de besoin.

Participation :

☐ **Matin uniquement (départ à 13 h)** ☐ **Journée complète (départ à 17 h)**

Je reconnais avoir pris connaissance du programme prévisionnel ci-dessous.

10 h – 10 h 15 : accueil sur le parvis de la piscine

10 h 15 – 12 h 50 : judo

13 h – 14 h : pause déjeuner (pique-nique tiré du sac)

14 h – 16 h 50 : jeux collectifs et aquatiques

13 h ou 17 h : reprise en charge par les accompagnants sur le parvis de la piscine.

À prévoir : judogi, bouteille d'eau, pique-nique (journée complète), tenue sportive, baskets, maillot et bonnet de bain, serviette, lunettes de piscine (facultatives).

Tel encadrement : 06 52 59 42 09 / 06 86 37 30 75

Personne chargée de récupérer l'enfant : .....

Fait à : ..... le : ..... / ..... / .....

Signature du représentant légal (précédée de la mention « lu et approuvé ») :