|  |  |
| --- | --- |
| **FUJI YAMA CLUB****182 Rue des Contamines****69140 RILLIEUX LA PAPE****Mail :** **fujiyama.judo@hotmail.fr****Autorisation parentale**Je soussigné M…………………………………………………………………………………………………Représentant légal, autorise le mineur :Nom : ……………………………………………. Prénom : …………………………………………………Date de naissance : …………………………………………………………………………………………Adresse : …………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................N° de téléphone de la personne à joindre en cas d’urgence : ……………………………A participer au stage de judo.Qui se déroulera **du 11 au 15 juillet 2016**\_J’autorise le club à prendre mon enfant en photo et de pouvoir les publier OUI NONJe soussigné, responsable du mineur, autorise le responsable de l’activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisations, interventions chirurgicales) rendus nécessaires par l’état du mineur.Fait à ………………………………………………. Le ……………………………………………………..Merci de joindre un règlement de 100€ à l’ordre du FUJI YAMA CLUB.Signature du responsable de l’enfant  |   |