



AUTORISATION PARENTALE

L'original doit impérativement être remis au responsable à l'arrivée

INTITULE DE LA MANIFESTATION Stage Michel GUENTLEUR et Coupe de Montivilliers 2026

DATE Samedi 17 et dimanche 18 octobre 2026

LIEU Gymnase Christian GAND - Rue Henri Matisse 76290 MONTIVILLIERS

Je soussigné(e) Madame – Monsieur _____

① **autorise** mon fils / ma fille Nom/Prénom _____

né(e) le _____ à _____

à participer au Stage Michel GUENTLEUR et Coupe de Montivilliers 2026

② décharge la FFJDA/ CNKDR de toute responsabilité sur mon fils / ma fille

Nom/Prénom _____

en dehors des heures notifiées sur la convocation.

En cas d'urgence, j'autorise l'organisateur à prendre les décisions nécessaires dans la mesure où un recours hospitalier ou clinique s'avèrerait utile.

Numéro de sécurité sociale de l'élève _____

Mutuelle _____ numéro d'adhérent _____

Groupe sanguin du mineur _____

Coordonnées du responsable légal pendant le séjour _____

Précisions médicales (traitement en cours, allergies ...) _____

J'autorise mon fils / ma fille à quitter l'hôpital, la clinique ou le Centre de soins avec le responsable du stage.

« Lu et approuvé »

SIGNATURE des parents « OBLIGATOIRE »

Fait à _____ le _____

« Lu et approuvé »

SIGNATURE du (des) tuteurs légal (légaux) « OBLIGATOIRE »