

JUDO CLUB DE VILLERS-BOCAGE



Séance Découverte – Autorisation de participation

Événement : ☐ Invite ton pote (7 mai 2025) ☐ Judo en famille (7 juin 2025)

Lieu : Dojo – Rue de la Chapelle, 80260 Villers-Bocage

Nom de l'enfant / participant : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Téléphone d'urgence : _____

☒ Je soussigné(e),

M. / Mme _____,
responsable légal du participant,

- autorise mon enfant / moi-même à participer à la séance découverte de judo organisée par le Judo Club de Villers-Bocage.
 - reconnais avoir été informé(e) que cette activité est couverte par l'assurance temporaire mise en place dans le cadre de l'opération "Invite ton pote" / "Judo en famille".
 - m'engage à respecter les consignes de sécurité et l'encadrement fourni par le club.
-

Signature du représentant légal (ou du participant majeur) :
[Signature obligatoire précédée de la mention "Lu et approuvé"]

Date : ____ / ____ / ____

 **Rappel :** Cette fiche doit être remise remplie et signée avant la participation à l'événement.