



SORTIE GRAVES ACCRO **Pour les SAMOURAIS 1-2**

Mercredi 18 juin 2025
De 14h30 à 16h30

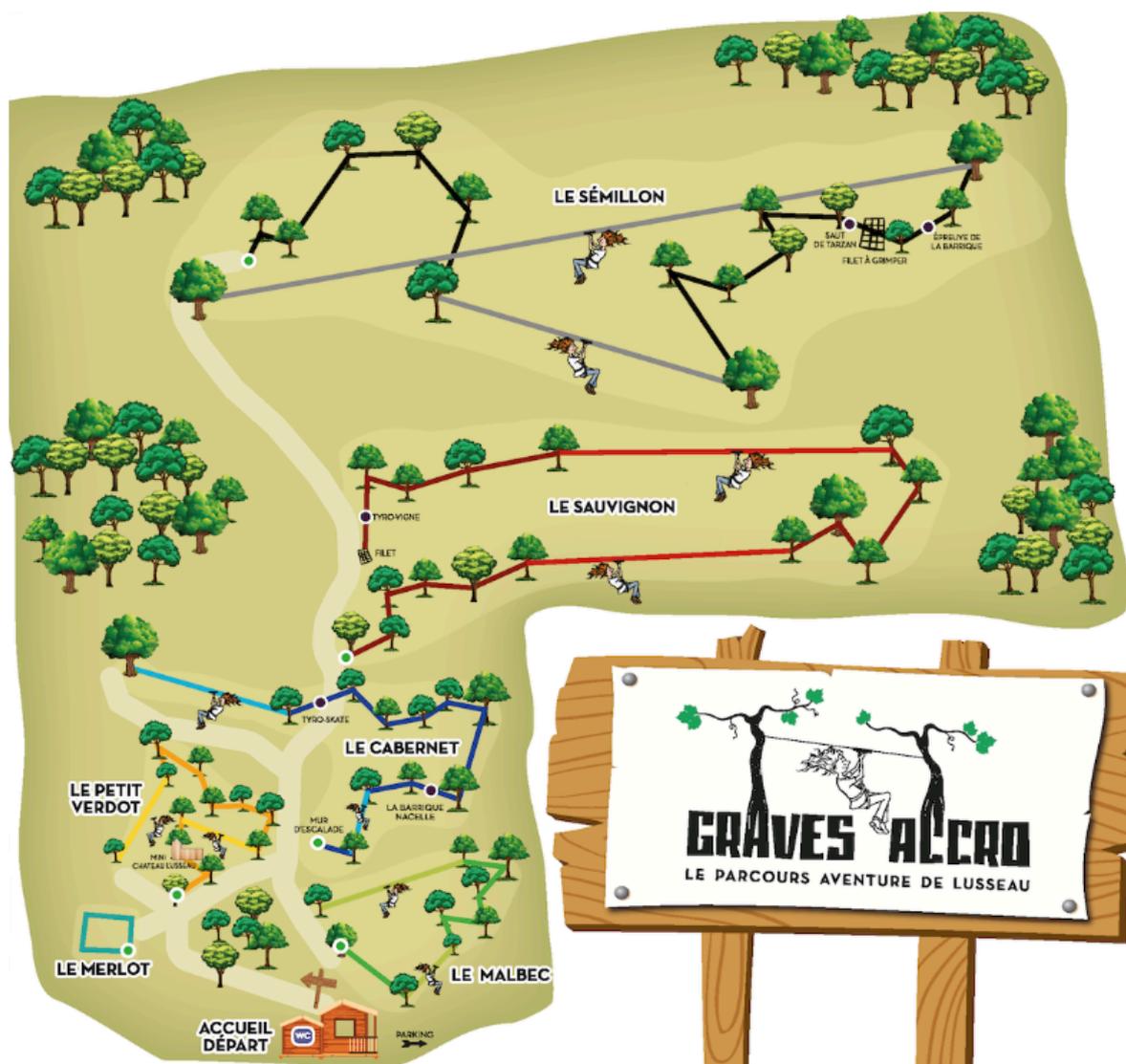
RDV à 14h15 à l'entrée de l'accrobranche Graves Accro de BEAUTIRAN

- **Lieu : 1 Route des Landes , 33640 BEAUTIRAN**
- **Participation : 10€ par enfant.**
- **Encadrement sur place : 1 moniteur de la structure + Anne**
- **Tenue : jogging, tee-shirt et tennis.**



USV JUDO – Centre sportif de la Piscine – Route de Léognan
33140 Villenave d'Ornon
Tel : 05 56 75 84 62 - Email : usv.judo@wanadoo.fr
Site : <http://assos.villenavedornon.fr/usvjudo>





Date limite d'inscription le mercredi 11 juin 2025 par retour :

- du bon d'inscription et autorisation parentale ci-dessous remplis
- du règlement de 10 euros.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez téléphoner au 07-89-86-06-41.



USV JUDO – Centre sportif de la Piscine – Route de Léognan
 33140 Villenave d'Ornon
 Tel : 05 56 75 84 62 - Email : usv.judo@wanadoo.fr
 Site : <http://assos.villenavedornon.fr/usvjudo>



SORTIE GRAVES ACCRO à BEAUTIRAN

Nom du judoka : _____ Prénom : _____

GROUPE : _____

Règlement de 10 euros : Helloasso espèces ( faire l'appoint, pas de rendu de monnaie possible)

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT D'HOSPITALISATION ET DE SOINS MÉDICAUX

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, _____, mère, père, ou tuteur légal de l'enfant _____ né(e) le _____ autorise ma fille ou mon fils à participer la sortie Accrobranche organisée par l'USV judo.

J'autorise également les responsables de l'USV Judo à prendre toutes dispositions et décisions concernant la santé de mon enfant en cas de maladie ou d'accident pouvant survenir pendant la sortie, si le cas le justifie et en cas d'impossibilité à joindre les parents ou responsables légaux (ex: anesthésie, intervention chirurgicale).

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Adresse : _____

Tél. domicile : _____

Portable : _____

N° SS : _____

Nom et adresse Mutuelle : _____

Fait le : _____ à : _____

Signature des parents ou du tuteur légal :



USV JUDO – Centre sportif de la Piscine – Route de Léognan
33140 Villenave d'Ornon
Tel : 05 56 75 84 62 - Email : usv.judo@wanadoo.fr
Site : <http://assos.villenavedornon.fr/usvjudo>

