

# Judo après l'école Saison 2015/2016

## Formulaire d'inscription

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_  
Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_  
Classe : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise le DAV  
(Dojo Antipolis Valbonne) à venir chercher mon enfant \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ au périscolaire, les jours suivants :

- Lundi (17h)       Mardi (17h)       Mercredi (13h45)  
 Mercredi (15h15)       Vendredi (17h)

Valbonne le :

Signature,



-----  
*(Partie à donner au responsable du périscolaire, bien noter les noms des personnes autorisées à venir chercher votre enfant sur le formulaire du périscolaire).*

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise le DAV  
(Dojo Antipolis Valbonne), représenté par les personnes suivantes Walter  
Cardinali, Véronique Baraquin, Laurent Vilcoq, Rémy Gaudé, Tristan Ligot à  
venir chercher mon enfant \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ au périscolaire les jours suivants :

- Lundi (17h)       Mardi (17h)       Mercredi (13h45)  
 Mercredi (15h15)       Vendredi (17h)

Valbonne le :

Signature,