



## JUDO CLUB VONNAS MEZERIAT

Chez le Président  
Monsieur Christian Geoffray  
9, route des Villiers  
01540 St Julien sur Veyle

**A L'ATTENTION DE TOUS LES  
MEMBRES DU JCVM**

Vonnas, le 17 mai 2016

Amis judokas, Chers parents

L'année sportive se termine très prochainement, afin de marquer cette fin de saison, nous vous proposons une sortie vélo rail (<http://www.velorail01.fr/>) d'une durée de 2h15, suivie d'une balade sur les sentiers sur pilotis (<http://www.reserve-lavours.com>) d'une durée d'1h30 aussi.

Cette journée amicale se déroulera le **dimanche 5 juin 2016**. Le départ est prévu à 10h au gymnase de Vonnas avec possibilité de covoiturage. Les grands parents, frères et sœurs sont les bienvenus.

**Présence obligatoire** d'un parent pour les enfants de moins de 7 ans.

Le repas sera tiré du sac, air de pique nique sur le parcours du vélo rail.

Ne pas oublier un vêtement de pluie, une casquette et une bonne paire de chaussures.

**Tarif : 1 Vélo rail pour 5 personnes maxi (possibilité de fixer les sièges auto)= 8€ (1,60 €par personne)**

**Dans le cas où aucun parent ne serait présent, merci de remplir la décharge ci-jointe afin qu'un responsable du club puisse prendre toute les mesures en cas de nécessité.**

Coupon réponse à rendre **le plus rapidement possible**

Christian GEOFFRAY, président du club 06 83 52 69 10 - Alexandre LACROIX, professeur au 06 78 64 00 35

COUPON REPONSE :

FAMILLE : \_\_\_\_\_

PARTICIPE\*                      NE PARTICIPE PAS\* à la sortie Vélo rail. Nombre de places libres : \_\_\_\_\_

Voiture :     oui                       non

Total : \_\_\_\_\_ € Règlement en espèces ou par chèque à l'ordre du Judo Club Vonnas Mézériat.

### DECHARGE

Je soussigné, (Nom et Prénom) ..... Père\*, Mère\*, tuteur\*,  
représentant légale\* de l'enfant, (Nom et Prénom) ..... Né (e) le : .. / .. / ..  
N° de Sécurité Sociale : . / . / . / . / . / . / Clef ... Caisse de rattachement : .....

Donne au responsable du Judo Club Vonnas Mézériat l'autorisation de prendre :

- Toute décision d'ordre médicale et ou en cas d'urgence;
- A prendre toute mesure conservatoire pour la santé de mon enfant.
- A donner en mon nom l'autorisation pour toute opération chirurgicale.
- A faire transporter mon enfant vers le centre hospitalier le plus proche.

Fait le \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_  
Signature :

\*Rayer les mentions inutiles