

AUTORISATION PARENTALE

PRATIQUANT:

NOM:PRENOM:

Sexe:Né le:

Adresse:

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES:

Sujet à l'asthme: oui 0 non 0

Allergies: oui 0 non 0 lesquelles:

Informations particulières à connaître en cas d'accident:

PARENTS:

NOM DU REPRESENTANT LEGAL:

PRENOM:

ADRESSE:

MAIL :

TEL:

PROFESSION DU PERE:

PROFESSION DE LA MERE:

SITUATION FAMILIALE:

AUTORISATION PARENTALE:

Fait à, le

Nom et Signature

Je soussigné(e)représentant légal de l'enfant agissant en
qualité de

autorise mon enfant à pratiquer

l' Aïkido au sein de l'Association Club d'Aïkido et de Budo Gascon et à participer à toutes les activités
organisées par cette association pour la saison 2011-2012.

Je dégage l'association de toute responsabilité d'encadrement en dehors des cours.

J'ai bien noté que la responsabilité de l'Association est engagée à partir du moment où l'enfant est remis en
main propre, au début du cours, au professeur.

Cette responsabilité prend fin à la fin du cours. Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge
de l'enfant en dehors des cours.

J'autorise la prise de photos de mon enfant, sur le tatamis, lors de stages ou de cours: OUI

NON

(entourer la bonne réponse, SVP. Merci)