



FORMULAIRE D'AUTORISATION PARENTALE
(POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e), représentant légal de

demeurant Tél. :

- J'autorise mon enfant à pratiquer l'aïkido aux horaires et salle(s) d'entraînement suivants :
(Cochez le(s) jour(s) et horaire(s) d'entraînement(s) choisi(s))

Gymnase Adolphe Pégoud

Jeudi de 20h00 à 21h30

Centre Sportif Hoche

Vendredi de 18h30 à 20h00

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je l'accepte : Oui Non
- J'autorise le responsable à faire le nécessaire en cas d'accident : Oui Non
- J'autorise le club à prendre et à diffuser des photos représentant les pratiquants, adultes ou enfants, réalisées lors des entraînements, stages, manifestations sportives etc. : Oui Non
- J'autorise mon enfant à quitter la salle d'entraînement et à se rendre par ses propres moyens à son domicile : Oui Non

Date :	Signature du représentant légal : précédée de la mention « Lu et approuvé »
---------------	--