

Autorisation parentale

(Obligatoire pour les adhérents non majeurs)

Saison /

Je soussigné(e) Père, mère, tuteur (1) Nom : Prénom :

Adresse :

Autorise mon fils, ma fille (1) :

A pratiquer l'Aïkido au sein de l'Association « Cercle d'Aïkido de l'Essonne » .

J'autorise également les responsables de l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires dans le cas où mon enfant serait blessé lors de la pratique de son sport ou lors d'un déplacement.

J'autorise la diffusion sur le site www.cercleaikidoessonne.com de photos sur lesquelles apparaît visiblement notre fils / fille (1), étant entendu que ces photos sont en lien avec les activités de la section aikido.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Date et signature précédée de la mention
« Bon pour autorisation, lu et approuvé »
(1) rayer les mentions inutiles