

Autorisation parentale

Je soussigné(e)

père / mère / tuteur, autorise

mon enfant :
né(e) le :

demeurant :

Téléphone :

À pratiquer l'Aïkido pour la saison 2014 - 2015.

J'autorise le responsable de la section à prendre en cas d'urgence toute mesure utile pour une orientation vers un service de soins.

OUI

NON

J'autorise le club à prendre des photos sur lesquelles pourrait se trouver mon enfant dans le cadre de l'activité du club, cours, stage, démonstration.... ces photos pourront être visibles sur le site du club accessible par Internet.

OUI

NON

Date/...../ 20__ Signature :

Autorisation parentale

Je soussigné(e)

père / mère / tuteur, autorise

mon enfant :
né(e) le :

demeurant :

Téléphone :

À pratiquer l'Aïkido pour la saison 2014 - 2015.

J'autorise le responsable de la section à prendre en cas d'urgence toute mesure utile pour une orientation vers un service de soins.

OUI

NON

J'autorise le club à prendre des photos sur lesquelles pourrait se trouver mon enfant dans le cadre de l'activité du club, cours, stage, démonstration.... ces photos pourront être visibles sur le site du club accessible par Internet.

OUI

NON

Date/...../ 20__ Signature :