

Autorisation parentale

Je soussigné(e), père / mère / tuteur, autorise
mon enfant :
né(e) le : / /
demeurant :
téléphone :

à pratiquer l'Aïkido pour la saison 20..... - 20..... .

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

Date / / Signature :

Autorisation parentale

Je soussigné(e), père / mère / tuteur, autorise
mon enfant :
né(e) le : / /
demeurant :
téléphone :

à pratiquer l'Aïkido pour la saison 20..... - 20..... .

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

Date / / Signature :

Autorisation parentale

Je soussigné(e), père / mère / tuteur, autorise
mon enfant :
né(e) le : / /
demeurant :
téléphone :

à pratiquer l'Aïkido pour la saison 20..... - 20..... .

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

Date / / Signature :