

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : (père, mère, tuteur de l'enfant)

Demeurant :

Téléphone : Tél. Portable :

Responsable légal de l'enfant :

J'autorise mon fils/ma fille à participer au stage d'Aïkido pour le week-end des 29 & 30 Mars 2014 au centre d'Hauteville Lompnès 01110 Tél 04.74.40.00.54. Ce stage est organisé par la Ligue du Lyonnais d'Aïkido-FFAB suivant les modalités qui m'ont été communiquées par le club où pratique régulièrement mon enfant. L'encadrement étant assuré par des adultes et coordonné par Nicole ROUET.

Le cours du samedi soir est OBLIGATOIRE :

J'autorise tout médecin, le cas échéant, à faire pratiquer toute intervention chirurgicale en cas d'urgence et à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

J'autorise a photographier (ou filmer) mon enfant dans le cadre exclusif de ce stage.

Pour valoir ce que de droit.

Fait à : Le :

Signature Obligatoire du Responsable Légal :

.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : (père, mère, tuteur de l'enfant)

Demeurant :

Téléphone : Tél. Portable :

Responsable légal de l'enfant :

J'autorise mon fils/ma fille à participer au stage d'Aïkido pour le week-end des 29 & 30 Mars 2014 au centre d'Hauteville Lompnès 01110 Tél 04.74.40.00.54. Ce stage est organisé par la Ligue du Lyonnais d'Aïkido-FFAB suivant les modalités qui m'ont été communiquées par le club où pratique régulièrement mon enfant. L'encadrement étant assuré par des adultes et coordonné par Nicole ROUET.

Le cours du samedi soir est OBLIGATOIRE :

J'autorise tout médecin, le cas échéant, à faire pratiquer toute intervention chirurgicale en cas d'urgence et à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

J'autorise a photographier (ou filmer) mon enfant dans le cadre exclusif de ce stage.

Pour valoir ce que de droit.

Fait à : Le :

Signature Obligatoire du Responsable Légal :