



AUTORISATION PARENTALE

PRATIQUANT :

NOM : PRENOM :

Sexe : Né(e) le :

Adresse :
.....
.....

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :

Sujet à l'asthme : oui ☐ non ☐

Allergies : oui ☐ non ☐ si oui, lesquelles :

Informations particulières à connaître en cas

d'accident :
.....

PARENTS :

NOM DU REPRESENTANT LEGAL : PRENOM:

ADRESSE :
.....
.....

TELEPHONE :

PERSONNE(S) AUTORISEE(S) A LA PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT PAR LE REPRESENTANT

LEGAL :
.....
.....
.....

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant agissant en qualité de
..... autorise mon enfant à pratiquer l'Aïkido au sein de l'**Aïkido Club de Muret** et à participer à toutes les activités organisées par l'**Aïkido Club de Muret** pour la
saison :/.....

Je dégage l'**Aïkido Club de Muret** de toute responsabilité d'encadrement en dehors des cours. J'ai bien noté que la responsabilité de l'**Aïkido Club de Muret** est engagé à partir du moment où l'enfant est remis en main propre, à 18h30, soit au début du cours, à un des enseignants de l'**Aïkido Club de Muret**. Cette responsabilité prend fin à 19h45, soit au moment de la fin du cours. Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de l'enfant en dehors des cours.

J'autorise mon enfant à quitter le dojo seul à la fin du cours. ¹

Je n'autorise pas mon enfant à quitter le dojo seul à la fin du cours. ¹

Fait à Muret, le

Signature :

¹ Rayez la mention inutile