



Club dirigé par Daniel COLOMBANI (titulaire du DEJEPS)

AUTORISATION PARENTALE (Pour les mineurs uniquement)

Pour information :

Les mineurs sont sous la responsabilité de l'association exclusivement pendant la durée de la pratique.

Un enfant ne peut être laissé seul sans que l'adulte qui l'accompagne ne se soit auparavant, assuré de la présence effective sur place d'un responsable de l'association.

Je soussigné(e) :

(NOM-Prénom)

Mère / Père / Tuteur

(Rayer les mentions inutiles)

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mobile :

Autorise mon fils / ma fille :

NOM :

Prénom :

(Cocher la ou les cases pour accepter les mentions utiles)

- A pratiquer le Hapkido au sein de l'OGTKD.
- A quitter seul(e) l'enceinte sportive une fois le cours terminé.
Dans ce cas, le professeur est dégagé de toute responsabilité dès la fin du cours.
- A participer aux activités de l'association pour la saison en cours.
- En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale qui pourrait s'avérer nécessaire.

Fait le : _____ , à _____

Signature :