

A.S.T.R le loi

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), NOM :

PRENOM :

Demeurant.....

Agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur (trice) de l'enfant:*

-Autorise mon enfant à pratiquer le TAEKWONDO sur le club de Rosny S/bois

-Autorise un des responsables du club, le cas échéant, à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (traitement médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) **

-Autorise également tout déplacement durant la saison (autocar, ou autre moyens de transport accompagnés)

-Je m'engage à prendre toutes les dispositions nécessaires pour déposer et reprendre mon enfant sur le(s) lieu(x) et horaires des entrainements, ainsi qu'au lieu de rendez- vous pour les déplacements en compétition ou je l'autorise à rentrer seul.

Fait à, le.....

Faire précéder la mention «lu et approuvé»

..... Signature.....

*Rayer les mentions inutiles

**En cas de contre-indications médicales, prière d'en informer le responsable par écrit

Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes et conditions.

Fait à, le

Faire précéder la mention «lu et approuvé»

..... Signature.....

- De plus nous vous rappelons que le port de la tenue est obligatoire pour tous les cours.

Autorisation de Droit a l'image pour l'Association A.S.T.R le loi

Dans le cadre de notre association, des photos ou vidéos, de vous ou de votre enfant, peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités.

* Nous sollicitons donc votre autorisation

Autorise l'association à utiliser mon image ou celle de mon enfant

N'autorise pas l'association à utiliser mon image ou celle de mon enfant

Fait à.....

le.....

Signature