

STAGE AÏKIDO ADOS
Dojo Shumeikan Bras (83)
Samedi 5 et dimanche 6 janvier 2019

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur,
Parent/Tuteur du ou des jeunes
N° de Téléphone :

- A/ autorise mon ou mes enfants à participer au stage Aïkido Ados au dojo Shumeikan de Bras (83) du samedi 5 au dimanche 6 janvier 2019, organisé par le Comité Interdépartemental Provence Aïkido FFAB.
- B/ autorise les responsables du stage et l'encadrement à prendre mon enfant en photo ou à le filmer en vue de créer des supports de promotion du stage et de la pratique aïkido.
- C/ autorise les responsables du groupe à faire pratiquer à mon enfant toute intervention médicale ou chirurgicale d'urgence qui s'avérerait nécessaire en cas d'accident.

A,
Le

Signature