

STAGE AÏKIDO ADOS
Dojo Shumeikan Bras (83)
Samedi 2 et dimanche 3 février 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 2 au dimanche 3 février 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