

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M/MME \_\_\_\_\_ Père –Mère – Tuteur (Rayer les mentions inutiles)

Demeurant : \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant : NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

A pratiquer l'activité \_\_\_\_\_ au Club Budokan Thiais

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la séance

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature

- Les chèques sont encaissés le 15 de chaque mois
- Les Parents ne sont pas autorisés à assister aux cours
- Le club Budokan Thiais se réserve tous droits d'images
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans l'enceinte du Club et y adhérer sans restriction
- Les arrhes ou règlements versés ne sont pas remboursables**

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature