



# Aïkido Club Bazeillais



**Saison 2024 / 2025**

Autorisation parentale

(À remplir si l'adhérent(e) est mineur(e))

**Nom et prénom de l'adhérent :**

**RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :**

Sujet à l'asthme : oui non

Allergies : oui non

Si oui, Si oui, lesquelles :

Informations particulières à connaître en cas d'accident :

**PARENTS ou REPRESENTANT LEGAL :**

Nom Prénom

Père- mère- autre précisez

Adresse

N° de tel :

Personne à prévenir en cas d'urgence

N° de tel

**AUTORISATION PARENTALE :**

Je, soussigné(e) représentant légal de l'enfant, l'autorise à pratiquer l'Aïkido au sein de l'Aïkido club bazeillais et à participer à toutes les activités organisées par cette association pendant la saison. Je dégage l'association de toute responsabilité d'encadrement en dehors des cours. J'ai bien noté que la responsabilité de l'Association Aïkido club bazeillais est engagée à partir du moment où l'enfant est remis en main propre, au début du cours, à un des responsables suivants :

**M. Patrick LAMIOTHE, M. Sébastien BONNET, Mme NathalieCHANTELOSE, ou M Michel WIBAUT-ALI**

Cette responsabilité prend fin au moment de la fin du cours. Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de l'enfant en dehors des cours.

Fait à

Le

Signature du représentant légal :

