



# Ryuko Dojo

Karaté Kyokushinkai

## Autorisation parentale

Je, soussigné(e),

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

père, mère, tuteur (détenteur de l'autorité parentale légal), autorise à pratiquer les arts martiaux au

### club de karaté Kyokushinkai "Ryuko Dojo"

pour l'enfant

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 19\_\_\_\_

N° sécurité sociale \_\_\_\_\_

autorise mon enfant à quitter le dojo sans y être pris en charge par une personne majeure responsable (dans le cas contraire, les départs avant la fin du cours doivent être justifiés par écrit, par une personne majeure responsable, qui viendra prendre en charge le pratiquant au bureau du DOJO).

autorise la mise en oeuvre de toute action médicale, chirurgicale pour cet enfant en cas de problème de santé survenant pendant les cours et/ou pendant le trajet domicile/lieu d'entraînement/domicile, le cas échéant.

Date et signature, précédé de la mention "lu et approuvé"