

KUNG FU POITOU
AUTORISATION PARENTALE OU TUTORALE
SAISON 20...../20.....



Je, soussigné(e) M/Mme,
demeurant à.....
numéro de tel..... ou
père/mère ou tuteur légal de l'enfant (NOM et PRÉNOM).....
certifie et déclare autoriser mon enfant cité ci-dessus à participer aux séances de Kung Fu
le(s) : **(MERCİ DE RAYER LES HORAIRES İNDÉSİRÉS) :**

Au Dojo du CLP à Poitiers :

Lundi de 20h à 21h
Mardi de 19h30 à 21h
Mercredi de 18h à 19h
Mercredi de 19h30 à 20h30
Vendredi de 19h30 à 20h30
Samedi de 9h à 10h
Samedi de 10h à 11h

Au Dojo du complexe sportif de Sèvres-Anxaumont :

Lundi de 9h à 10h30
Mercredi de 10h à 11h30
Mercredi de 14h à 15h
Mercredi de 15h à 16h
Jeudi de 17h30 à 18h30
Vendredi de 9h à 10h30
Vendredi de 17h30 à 18h30
Dimanche de 10h à 11h30
Dimanche de 11h à 12h30

Je, soussigné(e)....., atteste qu'en tant que
parent ou responsable légal, être seul responsable du comportement de mon enfant (cité
plus haut) en dehors des horaires de cours.

Je note bien que la prise en charge de mon enfant n'est effective qu'après que ce
dernier ait été confié à un des enseignants du « Kung Fu Poitou » (L.Populaire).

En signant cette autorisation, je m'engage à respecter et faire respecter par mon
enfant le règlement intérieur des salles de sports (affiché sur les panneaux).

J'autorise les responsables à prendre le cas échéant toutes les mesures (appel de
secours, hospitalisation et soins) rendues nécessaires, en cas d'accident.

Fait à, le.....

Inscrire la mention « lu et approuvé » et signer