

**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

Mercredi de 19h à 20h

Vendredi de 19h30 à 20h30

Samedi de 10h00 à 10h45

Au Dojo du complexe sportif de Sèvres-Anxaumont :

Mercredi de 14h à 14h45

Jeudi de 19h à 20h

Vendredi de 17h30 à 18h15

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.....et signé en présence du professeur.

*Inscrire la mention « lu et approuvé » et signer*