



AUTORISATION PARENTALE AU COURS D'ESSAI

Je soussigné(e) :

Père Mère Tuteur légal

De l'enfant nommé ci-dessous

Nom :

Prénom :

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance :

Accepte que mon enfant découvre la pratique du karaté lors de la séance d'initiation offerte par l'association « JKA GROFFLIERS »

Et reconnais que

L'association « JKA GROFFLIERS » décline toute responsabilité lors de la séance d'initiation à la pratique du Karaté.

Fait à

Le

Nom de l'adhérent ou du responsable légal

Signature de l'adhérent ou du responsable légal

Signature du président

