

# Satori Dojo Le Pouliguen

## Karaté - Self Défense



### Autorisation parentale ou du représentant légal pour les mineurs

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) : .....

Demeurant à (adresse complète) : .....

Téléphone où je peux être joint toute la journée : .....

Représentant légal de l'enfant mineur (Nom et prénom de l'enfant) : .....

.....

Né(e) le (date et lieu de naissance) : .....

Autorise mon enfant à pratiquer le karaté ou la self défense, suivant l'inscription à la section, au sein de l'association Satori Dojo Le Pouliguen

Cette autorisation implique l'acceptation des règles suivantes :

- Au début de chaque séance, je m'engage à ne pas quitter la surveillance de mon enfant avant de m'être assuré(e) de la prise en charge effective de celui-ci par un responsable de l'association chargé de l'accueillir
- A la fin de chaque séance, je m'engage à venir chercher mon enfant à la porte du dojo aux horaires prévus pour les fins d'activités
- Autorise mon enfant à venir aux entrainements ou à rentrer seul
- Autorise une tierce personne à venir chercher mon enfant

Nom et Prénom de cette personne : .....

En cochant ces cases, je suis pleinement conscient(e) que la responsabilité du club commence à partir du moment où l'enfant mineur se présente aux responsables et s'arrête à la fin de l'entraînement.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature de l'adhérent ET du représentant légal