



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) .....(Père, Mère, Tuteur)

Autorise mon enfant (Nom – Prénom) : .....

Né(e) le : .....

Licencié(e) au club de : .....N° de licence : .....

A participer au stage d'aïkido organisé par la Ligue du Lyonnais d'Aïkido et de Budo – FFAB, qui se déroulera à Hauteville les 18 et 19 mars 2017.

Autorise les responsables du stage à prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident.

Allergies, régimes, médicaments : .....

Autorise les responsables à utiliser les images (photos ou vidéos) de mon enfant prises lors du stage.

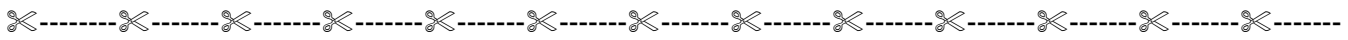
Personne à joindre : Nom - Prénom .....

Adresse : .....

Tel fixe..... Tel Port.: .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature du représentant légal



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) .....(Père, Mère, Tuteur)

Autorise mon enfant (Nom – Prénom) : .....

Né(e) le : .....

Licencié(e) au club de : .....N° de licence : .....

A participer au stage d'aïkido organisé par la Ligue du Lyonnais d'Aïkido et de Budo – FFAB, qui se déroulera à Hauteville les 18 et 19 mars 2017.

Autorise les responsables du stage à prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident.

Allergies, régimes, médicaments : .....

Autorise les responsables à utiliser les images (photos ou vidéos) de mon enfant prises lors du stage.

Personne à joindre : Nom - Prénom .....

Adresse : .....

Tel fixe..... Tel Port.: .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature du représentant légal