



AUTORISATION SEANCE D'ESSAI COURS ENFANT / ADOLESCENT (E)

BUDO SEISHIN CLUB SAISON 2020 / 2021

NOM : **Prénom :**

Âge : **Genre** (Entourer la mention utile): **Féminin** **Masculin**

Date de naissance : **Lieu de naissance :**

Adresse :

Ville : **Code postal :**

Tél. Fixe : **Tél. Mobile :**

Email (Ecrire lisiblement):.....

Je soussigné Mme, Mr, père, mère, Melle, tuteur :

Autorise mon fils, ma fille, l'enfant

- A participer à une séance d'essai en vue de pratiquer l'Aïkido au sein de l'association d'Aïkido « BUDO SEISHIN CLUB » de CHÂTILLON D'AZERGUES (Entourer la mention utile).

OUI / NON

- Dégage l'association de toute responsabilité d'encadrement en dehors du cours d'essai. J'ai bien noté que la responsabilité de l'Association d' Aïkido Budo Seishin Club est engagée à partir du moment où l'enfant est remis en main propre à 13h30 le mercredi au début du cours, à l'un des Professeurs suivants: Fabrice De Ré ou Fabrice Salata (ou le professeur remplaçant). Cette responsabilité prend fin au moment de la fin du cours du mercredi à 14h45.

OUI / NON

- Pends donc mes dispositions pour la prise en charge de l'enfant en dehors du cours d'essai d'Aïkido du mercredi ou à rentrer seul à son lieu d'habitation de vie.

OUI / NON

- Atteste avoir pris une assurance responsabilité civile qui prend en charge mon fils, ma fille, l'enfant.

OUI / NON

Fait à :

Le :

Signature (Mention lu et approuvé):