Autorisation parentale

A remplir obligatoirement
Une par enfant présent au stage

Je, soussigné(e), monsieur, madame, mademoiselle [1] _____
Demeurant à_____
_____
Tél_____email_____

Père, mère, tuteur [1] de l'enfant :
Nom_____Prénom_____Né(e)le_____
Club_____N° de licence aïkido_____[2]

Participation au stage
☐ Autorise celui-ci à participer au stage organisé par le comité départemental d'aikido du Rhône et de la métropole de Lyon, le dimanche 25 juin 2017 à la maison du judo à Lyon[1]

Transports
❑ Sera transporté par mes soins[1]
❑ Covoiturage : M, Mme_____ont_____places pour transporter des enfants
M, Mme_____cherchent____place(s) pour leur(s) enfant(s)
❑ Autorise celui-ci à être transporté par M, Mme_____[1]
Autorise celui-ci à emprunter les moyens transports organisés par le club _____[1]
_____

Médical
❑ Autorise les organisateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident y compris l'hospitalisation Informations médicales (traitements en cours, allergies…)_____[1])
Assurance du responsable_____n°adhérent_____
Numéro sécurité sociale dont dépend l'enfant_____

Photos Films
❑ Autorise les organisateurs à prendre des photos de groupes ou faire des vidéos d'ensemble et autorise les responsables de la ligue ou des clubs à utiliser ces documents (sites internet ligue ou clubs, publications de journal). J'ai bien noté qu'aucunes indications de nom ou de résidence n'apparaitront afin de ne pas pouvoir identifier mon enfant. [1]

Signer en faisant précéder de la mention « lu et approuvé » et remettre ce document au responsable « jeunes » du club de votre enfant ou sur place aux organisateurs.
(1) barrer la mention inutile ou cocher la case correspondante----(2) renseignements obligatoires

Fait à_____le_____2017