



AUTORISATION PARENTALE AU COURS D'ESSAI

Association Sportive « JKA GROFFLIERS »

Je soussigné : _____

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 le club « JKA GROFFLIERS »

Et reconnais que

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

Fait à _____ le _____

Signature de l'adhérent ou du responsable légal

Signature du président