



## AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné \_\_\_\_\_, Père, Mère, Tuteur,

demeurant à \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

A participer au Stage International Shaolin Chan Wu 2018 qui se déroulera à Nice : du 15 au 22 juillet 2018

Je donne mon accord pour tous transports et j'autorise la prise en charge médicale pour tout incident pouvant survenir pendant le stage.

Joindre obligatoirement un certificat médical de la saison " apte à la pratique des arts martiaux " Pendant la semaine de stage, les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas de vols, dégradations, etc...

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Faire précéder la signature de la mention manuscrite " certifiée sincère et exacte "

Signature