

SAISON 2018-2019

K2CM

KARATÉ CLUB CINQ-MARSIEN

40 impasse des lilas, 37130 Cinq-Mars-La-Pile 06 62 54 14 89
contact : info@k2cm.org internet : <http://www.k2cm.org>



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné _____ agissant en qualité de _____
autorise mon enfant : _____

- * A pratiquer la discipline lors des entrainements, des stages, des compétitions ou des manifestations sportives.
- * Autorise ainsi les responsables de l'association **K2CM**, auquel adhère mon enfant à prendre, en cas d'accident survenant au cours de la pratique, toute décision d'ordre médical et chirurgicale, en mes lieux et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.
- * Autorise les responsables de l'association **K2CM** à transporter mon enfant pour les déplacements dans le cadre de la vie pratique sportive.
- * Autorise l'association **K2CM** à prendre des photos de mon enfant dans le cadre de la vie pratique et à les publier sur les journaux (articles) ou sur notre site internet.

DATE et SIGNATURE
avec mention "lu et approuvé"

(*) rayer la mention inutile.