

AUTORISATION PARENTALE

pour les mineur·es



Je soussigné(e) _____

responsable de l'enfant : _____

Coordonnées tél : _____

⇒ L'autorise à participer aux activités organisées par le club SBR.

⇒ J'autorise le-la responsable du cours à prendre toutes les dispositions qu'il-elle jugerait utiles en cas d'accident.

⇒ J'accepte que mon enfant soit photographié·e ou filmé·e pendant les activités, et j'autorise l'utilisation de ces images par et pour le club (site web, réseaux sociaux ...) :

OUI NON

⇒ J'autorise mon enfant à rentrer seul·e à la fin de la séance :

OUI NON

⇒ Je reconnais que mon enfant sera sous mon entière responsabilité dès lors qu'il-elle quitte la salle.

Fait à _____ , le _____

Signature :

SAVATE BOXE RENNAISE