

STAGE SEMINAIRE au DOJO de l'ÉCOLE NATIONALE d'AIKIDO

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e), autorise mon fils, ma fille ,.....
né/e le, Licence FFAB N°.....
à participer au stage de BRAS du 26 au 30 avril 2011.
Autorise le responsable du groupe à prendre toute disposition utile en cas de maladie ou d'accident.
Autorise l'éventuelle prise de photos de l'enfant dans le cadre des activités de ce stage.

Prière de signaler les éventuelles allergies médicamenteuses (ou autres) :

Les fragilités particulières de votre enfant :

Dernière vaccination antitétanique :

FAIT à :le.....
Signature des parents ou tuteurs

Prière de bien vouloir compléter les lignes ci-dessous et de fournir une photo au format carte d'identité en inscrivant au dos nom et prénom de l'enfant ainsi que le nom club de marquer au dos et de retourner ce document et la photo à Mr Eric HAVEZ dont l'adresse est indiquée ci-dessous :

Pour les parents :

NomPrénom

Adresse complète :

N° de téléphone :

NE PAS OUBLIER LE CARNET DE SANTE

Eric HAVEZ 1 chemin du Calvaire
57 570 Berg sur Moselle
06 81 10 17 16 havez.eric@gmail.com