



DOJO PAIMBLOTIN

Chemin de l'Estuaire
44560 PAIMBOEUF

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, responsable Légal de
..... l' autorise à participer pendant toute la saison
sportive aux manifestations auxquelles le club l'inscrira.

En cas d'urgence :

Personnes à prévenir :

Nom : Qualité : Téléphone :

Nom : Qualité : Téléphone :

Nom : Qualité : Téléphone :

- Autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris hospitalisation) ou toute intervention qui s'avère indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté. *(en cas de refus rayer la mention)*

A défaut, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.

- Autorise le Dojo Paimblotin à faire transporter celui-ci par une tierce personne mandatée par le club, lors des sorties et compétitions sportives durant la saison sportive. *(en cas de refus rayer la mention)*

Fait à Paimboeuf, le

Signature du responsable légal.