



Autorisation parentale pour les mineurs.

Je, soussigné(e), Mr / Mme Nom : _____ Prénom : _____

responsable légal(e) de Nom : _____ Prénom : _____

autorise mon enfant à pratiquer le karaté en sport de loisir en compétition

autorise / n'autorise pas la prise de photos et de vidéos et leur diffusion sur le site internet de l'EKSA.

autorise / n'autorise pas mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile et le lieu des cours (le cas échéant, je m'engage à venir chercher mon enfant à l'heure).

La signature entraîne l'acceptation des conditions d'inscription et du règlement intérieur ci-dessus.

Date : __ / __ / ____

Signature du / de la responsable légal(e) :