



Versailles Budo

École d'arts martiaux traditionnels japonais 居合道 剣道 なぎなた スポーツチャンバラ

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e) Madame – Monsieur ...

Autorise mon fils / ma fille – Nom et Prénom ...

Né(e) le / /

A la pratique du Kendo / Iaido / Chanbara / Naginata (mention à rayer).

J'autorise les cadres techniques présents à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident dont mon enfant pourrait être victime durant la pratique et / ou en compétition.

J'autorise mon fils / ma fille à quitter l'hôpital ou le centre de soins avec le responsable du club.

Au cas où mon enfant souhaiterait participer à des compétitions, je m'engage à prendre en charge son déplacement vers le lieu de compétition.

En cas de pathologie n'ayant pas entraîné de contre-indication à la pratique, il vous est demandé d'avoir avec vous une enveloppe contenant des informations confidentielles (allergies, asthme, diabète,...) nécessaires en cas d'intervention de secours.

En cochant cette case vous n'autorisez pas Versailles Budo à prendre et diffuser les captations d'image et de voix de votre enfant mineur pour la promotion de la discipline pratiquée.

Personne à contacter en cas d'accident : Madame / Monsieur ...

Téléphone : / / / /

Fait à ...

Date : / /

Signature des parents

DECHARGE PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e) Madame – Monsieur ...

Décharge le club VERSAILLES BUDO en dehors des horaires d'entraînement organisés.

Tous ses représentants sont dégagés de toute responsabilité sur mon fils / ma fille en cas d'accident dû à une inaptitude médicale à la pratique du kendo / Iaido / Chanbara / Naginata non signalée.

Je m'engage à ne pas poursuivre l'association en justice et m'assure qu'à l'heure du cours, mon enfant est bien pris en charge par le club.

Enfant : ...

Né(e) le : / /

Fait à : ...

Date : / /

Signature des parents