



Fighting Concept Academy

JEET KUNE DO | ARTS MARTIAUX DU SUD-EST ASIATIQUE | DIRTY BOXING

AUTORISATION PARENTALE

Pour les 15 – 18 ans

(à joindre avec le dossier d'inscription)

Saison 20..... / 20.....

Je soussigné(e) :

- Autorise mon enfant à pratiquer l'enseignement proposé par le FIGHTING CONCEPT ACADEMY en respectant les règles fondamentales des disciplines enseignées.

- Autorise mon enfant à venir et repartir seul des entraînements et cela sous ma propre responsabilité :
 - OUI
 - NON

- Autorise les responsables de l'association d'adhésion à prendre, en cas d'urgence et dans l'impossibilité de me contacter, toutes les dispositions nécessitées par l'état de santé de mon enfant (intervention d'un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale, ...).

Fait à, le

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :