Ecole de Karaté de Redon

9A Chemin de la Marionnette

35600 REDON

Photo

AUTORISATION PARENTALE

(article 371_3 du code civil)

Je, soussigné (Nom, prénom)…….

demeurant ……..

à…….,

autorise mon enfant…….,

mineur né(e) le : …….,

- à pratiquer le Karaté enseigné par l'Ecole de Karaté de Redon (EKR) sous l'égide de la FFKDA.
- En cas de nécessité urgente, j'autorise les responsables du Club à appeler les secours, pour un transport à l'hôpital le plus proche.

  N° de téléphone en cas d'urgence : …… / …… / …… / …… / ……

  ou …… / …… / …… / …… / ……

- J'autorise le club à prendre des photos de mon enfant pour un article de presse ou pour le site internet du club

A Redon, le …….

Signature :