



KENDO CLUB DE SAINT-BRIEUC

AUTORISATION

Je, soussigné (NOM et prénom) ,
(Père - mère - tuteur) ⁽¹⁾

autorise (NOM et prénoms)

à se rendre aux stages ou aux compétitions de kendo, à effectuer tout déplacement dans le cadre des activités du KCSB avec un responsable du Kendo Club de Saint-Brieuc ou d'un autre club de kendo. Les déplacements peuvent se faire dans la voiture particulière d'un membre de ces clubs ou d'un autre parent.

J'autorise également les responsables du Kendo Club de Saint-Brieuc ou les cadres techniques présents à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'accident dont mon enfant pourrait être victime durant les entraînements, les déplacements, les compétitions ou les stages.

(Précisions médicales éventuelles : _____)

Fait à, le ⁽²⁾

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Signature obligatoire