Autorisation parentale pour la pratique du Jiu-Jitsu Brésilien

Je soussigné(e), ..., demeurant au.....,
titulaire de l'autorité parentale sur l'enfant mineur :

Nom et Prénom de l'Enfant :
Date de Naissance :
Adresse :

autorise par la présente mon enfant à participer aux cours et activités de JiuJitsu Brésilien organisés par le club LE MANS JJB.

Je m'engage également à informer immédiatement le club de tout changement de situation médicale concernant mon enfant pouvant affecter sa capacité à pratiquer ce sport.

Personne à contacter en cas d'urgence :
Nom et Prénom :
Lien avec l'Enfant :
Téléphone :

Je décharge le club LE MANS JJB, ses dirigeants, entraîneurs et bénévoles de toute responsabilité en cas d'accident ou de blessure survenant lors des cours ou activités, dans la mesure où toutes les précautions raisonnables auront été prises.

Je joins à cette autorisation un certificat médical attestant que mon enfant est apte à pratiquer le JiuJitsu Brésilien.

Fait à [Lieu], le [Date]

Signature du Parent ou Tuteur :