



AUTORISATION PARENTALE ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e) :

Demeurant :

Téléphone :

Mail :

Responsable légal de :

Né(e) le :

J'autorise mon enfant à suivre les cours de kendo de l'association USC Musashi le mardi de 19h30 à 22h30, le jeudi de 20h à 22h30, le samedi de 13h30 à 18h, à la maison des associations de Colomiers.

Je confirme que l'enfant a rempli le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et a fourni l'attestation du questionnaire ou un certificat médical de non contre-indication à la pratique du kendo.

J'autorise les cadres techniques présents à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale.

J'autorise / je n'autorise pas* les membres de l'association à transporter l'enfant pour se rendre sur les lieux de stage et compétition.

Je comprends et j'accepte que l'association USC Musashi ne peut être tenue responsable des agissements de mon enfant en dehors des locaux d'entraînement, de stage et de compétition.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance maladie/accident et responsabilité civile pour mon enfant et que je me porte garant(e) financier en cas de dégradation volontaire de sa part durant toute manifestation.

**Rayez la mention inutile*

Fait à :

Date :

Signature :

