



Académie Européenne d'Arts Martiaux et Sports de Combat
45, Chemin Haut 67200 Strasbourg
☎06 82 67 25 92 ou 03 88 22 25 68
www.academie-europeenne.eu

AUTORISATION PARENTALE Pour les Mineurs

Je soussigné(e) **M-Mme Nom**.....**Prénom**.....

En ma qualité de **PERE** **MERE** **TUTEUR**

Autorise :

Mon Fils / Ma Fille

Nom :

Prénom :

A participer aux cours dispensés par « **l'Académie Européenne d'Arts Martiaux & Sports de Combat** ».

Kick- Boxing
Boxe Anglaise
Judo

Le représentant mandaté de L'Académie Européenne d'Arts Martiaux & Sports de Combat à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment, en cas d'accident ou de blessure de votre enfant susnommé y compris en cas d'hospitalisation.

Fait à.....

Le

SIGNATURE DES PARENTS