

AUTORISATION PARENTALE CENTRE DE LOISIRS / DOJO

Je soussigné(e)

(nom et prénom du représentant légal)

➤ **autorise mon fils ou ma fille**

(nom et prénom de l'enfant)

À participer au cours de au dojo situé sur le parking de l'école maternelle de POMPIGNAC.

Il ou elle effectuera le trajet aller-retour du centre de Loisirs au Dojo sous la responsabilité du professeur Maxime TACHON à pied et en groupe avec les autres judokas.

Mon enfant effectuera le trajet aller-retour au centre loisirs au Dojo avec le professeur

Mon enfant effectuera le trajet aller du centre loisirs au Dojo avec le professeur et sera récupéré au dojo par la personne responsable de l'enfant à la fin du cours

➤ **reconnait avoir été informé(e)** que la prise en charge de mon enfant par « l'encadrement » ne se fera qu'à partir du lieu de rendez-vous.

EN CAS D'URGENCE

Personnes à prévenir :

Nom : Qualité :

Téléphone

Nom Qualité.....

Téléphone

Fait à , le

Signature