



AUTORISATION PARENTALE POUR UNE SEANCE D'ESSAI

Je soussigné,..... ayant autorité parentale

sur l'enfant :

autorise mon enfant à participer à une séance d'essai à un cours de
et autorise les responsables du club, à prendre, en cas d'accident sérieux, toute décision d'ordre médical et
chirurgical, en mes lieu et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

Je déclare également que pour cette séance mon enfant sera en possession d'une
assurance personnelle pour cette activité.

Signature et date avec la mention "lu et approuvé".

Veillez noter ci-dessous

Adresse et numéros de téléphone où l'on peut vous joindre.

Toulouse Balma Arts Martiaux

Siège social : 17 av. des arènes 31130 Balma
Administration : Maison des Arts Martiaux
Chemin Cassaing 31500 Toulouse
Siret : 301 127 197 00020
APE : 9312Z



Association loi 1901 : W313008841
Agrément : 31 AS 115 - APS : 03196ET0211
☎ 05 61 23 27 81
✉ contact@toulouse-balma-am.fr
🌐 <https://www.toulouse-balma-am.fr>