



Décharge parentale

Saison 2022-2023

aikijutsu.savigny@gmail.com

Association 11491034 affiliée à la
FFAB, agrément ministériel
Jeunesse et Sport N° 06-08-83 du
7/10/1985 et du 3/12/2004

Je soussigné

représentant légal de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

l'autorise à pratiquer l'aïkido avec l'association Aïkido Club Savigny.

J'ai bien lu que mon enfant est sous la garde des enseignants de l'association à partir du moment où il monte sur le tatami et jusqu'à ce qu'il en sorte.

Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de l'enfant hors du tatami

ou **J'autorise mon enfant à quitter seul le tatami et à sortir des locaux, sous ma propre responsabilité : je dégage donc l'association de toute responsabilité de surveillance en dehors des temps de cours dispensés sur le tatami.**

● Je porte ci-après à la connaissance des enseignants tout élément particulier et nécessaire à la sécurité de l'enfant. À signaler tout particulièrement les problèmes d'asthme, de diabète, d'épilepsie, d'hémophilie, d'atteintes cardiaques ... :

.....
.....

● En cas d'urgence :

j'autorise des responsables de l'association à contacter les secours et à me contacter immédiatement pour prendre les dispositions nécessaire au (par ordre de préférence) :

Mme, Mr Tél :

Mme, Mr Tél :

Fait à :

Le / /

SIGNATURE