

DRAVEIL AÏKIDO



AUTORISATION PARENTALE

Autorisation de pratiquer l'**AÏKIDO**

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____

autorise mon enfant _____

à pratiquer l'**AÏKIDO** au sein du club **DRAVEIL AÏKIDO** pour la saison **2026 /2027**.

En cas d'accident, j'autorise les pompiers à procéder à l'évacuation sanitaire de mon enfant.

=====

Nom et N° de téléphone des personnes à contacter en cas d'accident pendant les cours :

Nom _____ Téléphone _____

Nom _____ Téléphone _____

Fait le : _____

signature :