



Autorisation Parentale pour les pratiquants mineurs

Saison 2024 / 2025

Je sous-signé(e) _____ père – mère – tuteur(trice)légal(e) de

Nom : _____ Prénom : _____ Ddn : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

J'autorise : (cochez vos choix)

- mon enfant à pratiquer le kendo au sein du Kendo Club Brestois et sa prise en charge par le club aux jours et heures de pratique proposés.
- les représentants du Kendo Club Brestois à prendre toutes les dispositions pour préserver la santé de mon enfant en cas d'urgence. L'acheminement de mon enfant au lieu d'entraînement est de ma responsabilité à l'aller comme au retour. Je m'assure que l'enseignant soit présent au cours lorsque je laisse mon enfant au Dojo et suis à l'heure pour le reprendre en fin de cours.
- mon enfant à se rendre et à revenir seul des entraînements.
- mon enfant à être transporté par les parents ou des bénévoles du club à l'occasion des déplacements du club lors de stages ou de compétitions. La responsabilité du Kendo Club Brestois ne saurait être engagée pour tous les trajets extérieurs au dojo.
- à titre gracieux le Kendo Club Brestois à diffuser dans la presse locale ou sur internet (site web du club, page facebook du club) des photos ou des vidéos pouvant faire apparaître mon enfant dans le cadre de la pratique du kendo (entraînements, stages, ou compétitions).

Contact(s) en cas d'urgence : (Nom, Prénom, téléphone)

Nom, date et signature