



ASSOCIATION FRANCAISE DE SHUAI JIAO (lutte chinoise)

6, rue Civiale 75010 PARIS - France

☎ 09 51 60 39 48

Courriel : afsj.paris@gmail.com ou : shoubo.international@gmail.com

Web : <http://www.afshuaijiao.fr>

AUTORISATION PARENTALE saison 2022-2023

Je soussigné(e),

NOM.....

Prénom.....

Père Mère Tuteur Concubin(e) représentant légal de :

1 - NOM.....

Prénom.....

2 - NOM.....

Prénom.....

3 - NOM.....

Prénom.....

Autorise ce dernier à participer aux cours de Shou Bo les samedis de 14:30 à 16:00 ou les jeudis à de 19:00 à 20:00 au gymnase du Buisson St Louis 75011 PARIS, et aux manifestations ou activités sportives ponctuelles proposées par l'AFSJ durant la saison sportive.

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT

1 - NOM.....

Prénom.....

☎ :

2 - NOM.....

Prénom.....

☎ :

J'autorise le responsable local de l'AFSJ (dirigeant, cadre, animateur sportif) présent sur les lieux, en cas de nécessité, à faire transporter mon enfant dans un hôpital par le service des sapeurs pompiers ou le SAMU et autorise en mon nom, tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé de façon urgente par le corps médical.

EXTRAIT DU REGLEMENT INTERIEUR

J'ai pris connaissance et accepte que l'enfant ou l'adolescent mineur reste sous la totale responsabilité du ou des parents ou du représentant légal en dehors des horaires de l'entraînement. Il est demandé aux parents de vérifier la présence de l'animateur sur le lieu d'entraînement à chaque début de cours. Pour le bon déroulement du cours, la ponctualité par respect envers les animateurs est demandée.

L'animateur ne peut autoriser la sortie prématurée du mineur sans la présence de l'un des parents ou du représentant légal déclaré lors de l'inscription.

Les mineurs qui rentrent chez eux seuls par leurs propres moyens le font sous la responsabilité de leurs parents ou du représentant légal. La responsabilité de l'animateur est dérogée dès l'heure finale du cours.

J'ai lu et compris l'ensemble de ce document

Fait à..... le2022

BON POUR ACCEPTATION

BON POUR POUVOIR

Signature du représentant légal