



## AUTORISATION DES PARENTS OU TUTEURS

Je soussigné (e) Nom et prénom du parent :

.....

Domicilié (e)

.....

.....

Déclare donner par la présente l'autorisation à mon enfant (nom et prénom de l'enfant)

.....

de pratique la boxe anglaise au sein du club SPUC

J'autorise l'association ou son représentant à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de blessure et hospitalisation de mon enfant.

Je n'autorise pas l'association ou son représentant à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de blessure et hospitalisation de mon enfant.

J'autorise mon enfant, licencié (e) pour la saison en cours, à quitter la salle de boxe et rentrer seul (e) après les séances d'entraînements selon les horaires prévus.

Je n'autorise pas mon enfant, licencié (e) pour la saison en cours, à quitter la salle de boxe et rentrer seul (e) après les séances d'entraînements selon les horaires prévus.

En aucun cas, je porterai le club et /ou l'entraîneur responsable de tous événements survenus avant ou après les horaires d'entraînement.

### Compétition

J'autorise mon enfant, à participer à des compétitions de boxe amateur

Je n'autorise pas mon enfant, à participer à des compétitions de boxe amateur

J'autorise Le SPUC Boxe Anglaise à utiliser l'image de mon enfant sur tous types de communication pour promouvoir les activités du club sans prétendre à une contrepartie financière.

Je n'autorise pas Le SPUC Boxe Anglaise à utiliser l'image de mon enfant.

NOM

PRENOM

N° DE TELEPHONE

CONTACT

PARENTS

Mère

Père

TUTEURS

Fait à

Le

