

Coupe QUACH VAN KÊ 2015



AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e) NOM : _____

Père / mère / Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant: _____

Autorise mon enfant : _____

Né(e)le : _____

Licencié(e) au club de : _____

Groupe sanguin et facteur rhésus de l'enfant : _____

Déclare que mon enfant: ne présente aucune allergie à un médicament

présente une allergie à un médicament (précisez)

pour participer à la 3^{ème} Coupe QUACH VAN KÊ organisée par l'école LAM SON

16 ET 17 MAI 2015

Gymnase Laurent Puigsegur
Rue Henri MOYNIER
34830 JACOU

Autorise mon enfant à participer: aux épreuves de compétition technique

aux épreuves compétition combat

Autorise par ailleurs les organisateurs à prendre, en cas de maladie ou d'accident de mon enfant, toutes les mesures d'urgence, y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale etc.

Personne à prévenir en cas d'urgence: _____

En qualité de : père / mère / autre (précisez) _____

Je certifie avoir pris connaissance et accepte sans réserve le règlement de la compétition

Fait à : _____ le : _____

Nom : _____

Signature

Important : ce document devra être impérativement et obligatoirement présenté le jour de la compétition pour valider l'inscription de l'enfant nommé ci dessus sous peine d'exclusion.