



## Stage d'escrime, autorisation parentale

NOM de L'ENFANT : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE ET N° TEL : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CLUB : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e)

\_\_\_\_\_

autorise mon enfant à participer au stage d'escrime qui aura lieu les **15, 16 et 17 avril 2019** de 9h00 à 17h au **Centre Sportif Hoche** à GRENOBLE, selon la note d'organisation disponible sur le site internet du club et affichée en salle.

J'autorise également le responsable du stage, maître Tatiana PETROVA, à prendre toute décision de soins, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de nécessité constatée par un médecin.

à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du responsable de l'enfant, précédée de « lu et approuvé » :**