



Aïkido Club Montaigu

Complexe Maxime Bossis - 85600 MONTAIGU

Autorisation parentale Saison 2026-2027



Pratiquant

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ Sexe : F ☐ M ☐

Renseignements sanitaires

Merci de nous signaler toutes informations liées à votre santé : épilepsie, fragilités particulières, allergies médicamenteuses, handicap... pouvant présenter un risque pour l'enfant ou son entourage :

Responsables légaux

1 - Nom : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ Qualité (père, mère, ...) : _____

Adresse: _____

Téléphone(s) : _____

2 - Nom : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ Qualité (père, mère, ...) : _____

Adresse: _____

Téléphone(s) : _____

Responsable(s) à contacter en cas d'urgence : 1 ☐ 2 ☐

Autorisation Parentale

Je soussigné(e) _____ représentant légal de l'enfant agissant en qualité de _____ autorise mon enfant à pratiquer l'aïkido au sein de l'association Aïkido Club Montaigu et à participer à toutes les activités et stages organisés par cette association pour la Saison 2026/2027.

Je dégage l'association de toute responsabilité d'encadrement en dehors des cours. J'ai bien noté que la responsabilité de l'association Aïkido Club Montaigu est engagée à partir du moment où l'enfant est remis en main propre, au début du cours à l'un des responsables sauf pour les jeunes ayant une autorisation parentale d'arrivée et de sortie signée. Cette responsabilité prend fin à la fin du cours. Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de l'enfant en dehors des cours.

Fait à :

Date :

Signature :