



DECHARGE ENFANT MINEUR POUR LES DEUX COURS D'ESSAI

Je soussigné(e)

Prénom : _____

Nom : _____

Atteste par la présente que mon enfant _____
ne présente pas d'antécédents médicaux ou autres, entraînant l'impossibilité de pratiquer
les arts martiaux et l'Aïkido en particulier en cours dirigés.

Je m'engage à décharger entièrement l'Aikido Orange Club représenté par sa présidente
Cécile MICHEL, en cas de blessure sur lui-même ou sur autrui durant les deux cours d'essai
qui me sont proposés avant mon inscription éventuelle auprès la FFAB.

J'autorise n'autorise pas le responsable à prendre, sur avis médical,
toutes dispositions nécessitées par l'état d'urgence médicale de mon enfant;

J'autorise n'autorise pas le club à prendre en photo ou vidéo mon
enfant pendant les deux cours d'essai.

Fait à Orange le _____

Signature
(du responsable légal pour les mineurs)