Si mineur d'âge : Autorisation parentale

Merci de rendre ce document au responsable du stage au plus tard le 1er jour du séjour

Je soussigné(e) (prénom, nom) - père - mère – tuteur :

……

Autorise (prénom, nom) : ……

A participer au stage de taekwondo organisé par l'Académie Master Kim, qui se déroulera du 30 juin au 06 juillet 2022 au Château de Tharoul situé en Belgique.

Je marque mon accord pour que soient administrés uniquement en cas de nécessité, les traitements de base contenus dans la pharmacie, à l'exception de mes contre-indications mentionnées dans le formulaire d'inscription. Au cas où son état de santé réclamait une décision urgente et à défaut de pouvoir être contacté(e) personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien.

N° de téléphone en cas d'urgence : …….

Fait à ....., le …….....

Signatures des parents