



SAVATE BOXE FRANCAISE AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

AUTORISATION POUR PRATIQUE DE LA SBF

Je soussigné (e), en qualité de mère, père, représentant légal (rayez les mentions inutiles), demeurant au, tél :, autorise mon enfant à pratiquer la Savate Boxe Française dispensée par l'ACBB.

Date :

Signature :

AUTORISATION DE SORTIE DU GYMNASSE PAUL BERT

Je soussigné (e), en qualité de mère, père, représentant légal (rayez les mentions inutiles) de l'enfant :

- Autorise mon enfant à rentrer seul à la maison :
 - Après le cours
 - Avant la fin du cours
 - En cas d'annulation du cours
- N'autorise pas mon enfant à rentrer seul à la maison. Dans ce cas, je m'engage à venir le chercher à la fin du cours et à prévenir l'entraîneur en cas de retard.

Date :

Signature :

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de ses activités, l'ACBB SBF peut prendre des photos et réaliser des vidéos afin de les diffuser sur son site internet ou sa page Facebook.

Je soussigné (e), en qualité de mère, père, représentant légal (rayez les mentions inutiles) de l'enfant :

- Autorise mon enfant
- N'autorise pas mon enfant

à apparaître sur les photos et vidéos du club.

Date :

Signature :