



AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS Saison 2023 - 2024

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

Autorise mon/mes enfant(s)

- A Pratiquer l'activité de
 - Savate Boxe Française Oui Non
 - Savate Forme Cardio Boxing Oui Non

- A quitter l'activité de Savate Boxe Française ou Savate Forme Cardio Boxing seul le :
 - Lundi après 21h : Oui Non
 - Mardi après 19h15 : Oui Non
 - Mardi après 21h00 : Oui Non
 - Vendredi après 21h30 : Oui Non

- Prendre les transports proposés lors des rencontres extérieures
 Oui Non

- Prendre des photos durant les cours
 Oui Non

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal



SCHEFLER BOXING CLUB (S.B.C)
Chez Nader DERBAL
802 Route des Brasses
74250 VIUZ EN SALLAZ
Tel : 06 68 66 10 21
Email : S.B.C@orange.fr

