



Autorisation parentale pour les mineurs A la pratique du Penchak Silat.

Je soussigné(e)

Autorise mon fils / ma fille

Né(e) le/...../.....

À participer aux cours de Penchak Silat organisé par L'Académie Reims Penchak

J'autorise également les professeurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances qui obligerait à un recours hospitalier ou clinique.

Fait à

Le/..../20 ..

Signature du ou des responsables

Joindre également une copie d'une pièce d'identité.