

# SAISON SPORTIVE 2015/2016

(Valable du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août)

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES COURS ET/OU STAGES

(Valable en France et à l'étranger)

### NINDOKAN BUDO FRANCE

(Ecole d'arts martiaux affiliée FFKDA sous le n°0060638)

▪ **JE SOUSSIGNE (EE) :** \_\_\_\_\_ Père, Mère, Tuteur<sup>1</sup>  
Demeurant à : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

▪ **AUTORISE MON (MES) ENFANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Licencié (e) FFKDA au club sous le n° : \_\_\_\_\_

N° affiliation FFKDA du club: \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Licencié (e) FFKDA au club sous le n° : \_\_\_\_\_

N° affiliation FFKDA du club: \_\_\_\_\_

▪ **A PARTICIPER :**

Au cours et stages de Ninjutsu organisés par l'école  
Nindokan Budo France durant la saison sportive en cours

Au stage spécifique qui se déroula :

Du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ( \_\_\_ h \_\_\_ ) au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ( \_\_\_ h \_\_\_ )

Lieu (à préciser) : \_\_\_\_\_

▪ Je donne mon accord pour tous transports (autocar, voiture, SNCF, etc.) et j'autorise la prise en charge médicale pour tout incidents pouvant survenir pendant la durée du séjour, du stage et des cours.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature obligatoire du (des) Parent<sup>2</sup>:

N.B. ; Certificat médical de la saison en cours obligatoire portant la mention « de non contre indication à la pratique du Ninjutsu », joint à la présente autorisation ou notifié sur le passeport sportif !

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile

<sup>2</sup> Faire précéder la signature de la mention manuscrite « certifié sincère et exacte »