



# Fighting Concept Academy

JEET KUNE DO | ARTS MARTIAUX DU SUD-EST ASIATIQUE | DIRTY BOXING

## AUTORISATION PARENTALE

### Pour les 15 – 18 ans

(à joindre avec le dossier d'inscription)

Saison 20..... / 20.....

Je soussigné(e) : .....

- Autorise mon enfant ..... à pratiquer l'enseignement proposé par le FIGHTING CONCEPT ACADEMY en respectant les règles fondamentales des disciplines enseignées.
  
- Autorise mon enfant à venir et repartir seul des entraînements et cela sous ma propre responsabilité :
  - OUI
  - NON
  
- Autorise les responsables de l'association d'adhésion à prendre, en cas d'urgence et dans l'impossibilité de me contacter, toutes les dispositions nécessitées par l'état de santé de mon enfant (intervention d'un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale, ...).

Fait à ....., le .....

**SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :**