



体落



DOJO CASTRAIS

Siège social : 23, rue Milhau Ducommun 81100 CASTRES

n° Siret, code APE : 49287835000015

Tel : 0632882585

email : elbatapie@yahoo.fr

sites : <https://www.dojocastrais.com/>

<https://www.facebook.com/groups/dojocastrais/>

AUTORISATION A RENTRER SEUL APRES LES COURS

Je soussigné(e).....
agissant en qualité de

autorise mon enfant :

Nom :

Prénom :

Discipline :

à quitter le dojo après les entraînements du :

.....

Je reconnais avoir été informé(e) que dès qu'il aura quitté l'enceinte du dojo, mon enfant ne sera plus sous la responsabilité juridique du club et de l'enseignant et qu'il retombera sous mon entière responsabilité.

A..... , le

Signature du responsable légal suivie de la mention « Lu et approuvé »,

Nom, prénom