



Arts Martiaux Ermontois
Coupe Viet Vo Dao les 04 & 05 juin 2023
Autorisation Parentale Pour les Mineurs

Je soussigné(e) NOM : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Représentant légal de l'enfant NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

Groupe sanguin et facteur rhésus de l'enfant : _____

Déclare que mon enfant : ne présente aucune allergie connue à un médicament
 Présente une allergie connue à un médicament (Précisez)

Autorise mon enfant à participer : à la Coupe d'Ermont VVD organisée par l'association A.M.E les :

03 et 04 juin 2023
COMPLEXE SPORTIF GASTON REBUFFAT
Allée Jean de Florette
95120 ERMONT

Autorise mon enfant à participer : Aux épreuves de la compétition technique
 Aux épreuves de la compétition Combat

J'autorise par ailleurs les organisateurs à prendre, en cas de maladie ou d'accident de mon enfant, toutes les mesures d'urgence, y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale etc.

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

En qualité de Père / Mère / Autre (précisez) : _____



: _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

En qualité de Père / Mère / Autre (précisez) : _____



: _____

Je certifie avoir pris connaissance et accepte sans réserve le règlement de la compétition

Fait à : _____ le : _____

Signature

NOM : _____

Important : ce document devra impérativement et obligatoirement présenté le jour de la compétition pour valider l'inscription de l'enfant nommé ci-dessus sous peine d'exclusion

Attention : Une fouille des sacs du public et des compétiteurs et compétitrices sera effectuée.