

# ASSOCIATION FACE A FACE

35, rue de la Neuville

51100 REIMS

## AUTORISATION PARENTALE SAISON 2017 / 2018

### JE SOUSSIGNE(E)

Nom ..... Prénom .....  
Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone fixe ..... Téléphone portable .....

*Pièce d'identité à fournir.*

### AUTORISE MON ENFANT

Nom ..... Prénom .....

Né (e) le ..... à .....

A pratiquer le MUAY THAI, comme sport de loisirs, aux entrainements et aux stages.

### CERTIFIE

Avoir pour mon enfant un certificat médical annuel à la pratique de l'entrainement de loisirs en MUAY THAI.

*La présence d'un responsable légal est obligatoire lors de l'inscription.*

*Il importe que les parents s'assurent de la présence de l'entraîneur avant de déposer leurs enfants, le club ne les prenant en charge que dans la salle de boxe.*

*Les parents ou responsables légaux autorisent l'Association FACE À FACE à utiliser l'image de leurs enfants, sans qu'il y ait atteinte à l'intégrité de la personne, auprès de toutes les associations, institutions, collectivités partenaires de l'association FACE A FACE (ex : service des sports, presse locale ou nationale, ...) pour tous les supports de communication leur paraissant utiles (brochures, affiches, tracts, journaux, site Internet ...). Dans le cas contraire, les familles doivent faire parvenir par écrit aux membres de l'association, leur refus.*

A ....., le ..... 20....

### SIGNATURE

Faire précéder la signature de la mention « certifié sincère et exact »