



Attestation parentale

Saison 2023-2024

Autorisations et accord parentaux nécessaires

dans le cadre de l'inscription de mon enfant au club FRCD Full Contact

Je soussigné.e

Père, Mère, Tuteur/Tutrice

Demeurant :

Code postal : Ville :

Téléphone : Adresse Mail :

Autorise mon enfant :

- ✓ A participer aux entrainements du club et/ou aux compétitions, conformément à la réglementation fédérale et sportive ;
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance et être avisé.e des risques encourus dans la pratique du cardio training, body combat, fitness, full contact et K1 ;
- ✓ J'autorise les représentants du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident et d'hospitalisation éventuelle et d'effectuer les premiers soins ;
- ✓ J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant lors d'un entrainement ou d'une compétition ;
- ✓ Je renonce à tout recours à l'encontre du club FRCD Full Contact et des représentants, en cas d'accident ou de blessures survenant lors des entrainements ;
- ✓ J'autorise mon enfant à se rendre aux séances ci-dessous et à en revenir seul.e. Alors je dégage l'association de la responsabilité de tout accident qui pourrait survenir de ce fait ;
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et de la charte du club et de celui des installations sportives utilisées lors des entrainements.

Fait à : Le :

Précéder la signature de la mention manuscrite « certifié sincère et exact »

Signature :