



TAEKWONDO CLUB VICHY

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)père, mère, tuteur, représentant légal,
autorise..... né(e) le..... à pratiquer le
Taekwondo au sein de l'association Taekwondo Club Vichy.

Fait à,le.....
Signature

ENGAGEMENT MORAL DES PARENTS

Je m'engage à

Avoir pris connaissance du règlement intérieur du club, à le respecter et à le faire respecter par mon (mes) enfant(s).

Prévenir des absences de mon (mes) enfant(s), sur les entraînements, par téléphone ou SMS.

Respecter les entraînements, lors de mon arrivée dans la salle, en ne discutant pas à voix haute, en coupant la sonnerie de mon portable et en prenant mes appels à l'extérieur.

Signature :