

## Annecy Thaï Boxing 74



### Autorisation Parentale

Je soussigné (e).....

Père – Mère-Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant N° ..... RUE.....

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

Tel fixe :.....Tel portable :.....

Déclare autoriser mon enfant à participer à un cours d'essai de boxe thaï qui se déroule à la salle de boxe Annecy Thaï Boxing 74, à l'adresse suivante 250 route des Creuses 74600 Seynod.

Je déclare autoriser les responsables du stage à prendre toutes les mesures qui s'imposent dans le cas d'accidents ou d'évènements graves.

### Pour l'enfant

Nom.....Prénom.....

Né (e) le ...../...../.....

Je certifie que les éléments ci-dessus sont exacts et que son certificat médical ne comporte aucune restriction ou interdiction de la discipline en loisir.

Fait à .....le.....

### Signature

Faire précéder la signature de la mention manuscrite

**« lu et approuvé »**

Annecy Thaï Boxing 74  
250 route des Creuses  
74600 Seynod  
Tél : 06 83 74 78 19  
Email : thaiboxing74@orange.fr