FEDERATION DES ARTS MARTIAUX TRADITIONNELS VIETNAMIENS
LIÊN ĐOÀN VÕ CỔ TRUYỀN VIỆT NAM TẠI PHÁP
en France, seule la FAMTV-France est reconnue par la WFVV - agrément WFVV n°EU-001FR FED-DEC n°35 / QD-WFVV 07DEC2016
Association à but non lucratif, régie par la loi de 1901 – N° D'ordre 99/1441 - N° DOSSIER 00139844 P
Siège social : 13 rue des Prés Saint Martin – 77340 Pontault Combault - MAIl : secretariat@famtv.fr

Coupe de France Technique et/ou Combat

31 mars & 1er avril 2018

AUTORISATION PARENTALE

(POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e) NOM : _____

Père / mère / Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant:_____

Autorise mon enfant : _____

Né(e)le :_____

Licencié(e) au club de :_____

Groupe sanguin et facteur rhésus de l'enfant :_____

Déclare que mon enfant: ☐ ne présente aucune allergie à un medicament
☐ présente une allergie à un médicament (précisez)

._____

pour participer à la 2ème Coupe de France du 31 mars et 1er avril 2018, à Breuillet

Gymnase François Ruiz, rue des Prairies – 91650 BREUILLET

Autorise mon enfant à participer:

- ❑ aux épreuves de compétition technique
- ❑ aux épreuves compétition combat

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) .....

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

Fait à : le :

Nom : Signature

Important : ce document devra être **impérativement et obligatoirement** présenté le jour de la compétition pour valider l'inscription de l'enfant nommé ci-dessus sous peine d'exclusion. Les parents présents n'en sont pas dispensés pour autant.