

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), [Nom et prénom du parent ou tuteur légal],
né(e) le [date de naissance], à [lieu de naissance],
demeurant à [adresse complète],
tuteur légal / parent de [Nom et prénom de l'enfant],
né(e) le [date de naissance de l'enfant], à [lieu de naissance],

autorise mon fils / ma fille à pratiquer le **Muay Thaï** au sein du club **Pelican Muay Thai**, pour la saison [année/année], et à participer à toutes les activités liées à cette discipline, y compris les entraînements et, le cas échéant, les compétitions (sur demande).

Je déclare avoir pris connaissance des risques liés à la pratique de ce sport et autorise les responsables du club à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires (y compris médicales) pour la santé et la sécurité de mon enfant.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à [lieu], le [date].

Signature du parent ou tuteur légal

[Signature]