



# Arts Martiaux Ermontois

## Coupe VIET VO DAO 4 et 5 Juin 2022

### Autorisation Parentale Pour Les Mineurs

Je soussigné(e) NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Représentant légal de l'enfant Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Groupe sanguin et facteur rhésus de l'enfant : \_\_\_\_\_

Déclare que mon enfant :  ne présente aucune allergie connue à un médicament

Présente une allergie à un médicament (précisez) \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant à participer à la Coupe d'Ermont VVD organisée par l'association A.M.E le :

4 et 5 Juin 2022

Complexe sportif Gaston REBUFFAT

Allée Jean de Florette

95120 ERMONT

Autorise mon enfant à participer :  Aux épreuves de la compétition technique

Aux épreuves de la compétition combat

J'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) \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

En qualité de : père  / mère  / autre  (précisez) \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

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

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature

Nom : \_\_\_\_\_

**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.**

**Attention : Une fouille des sacs du public et des compétiteurs-compétitrices sera effectuée.**