



BUJINKAN NITEN DOJO

Agrément ministériel Jeunesse et Sport N°67 S 1048
SIRET 53792930300012 – Code APE 9499Z

www.bujinkan-strasbourg.org

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné, ,
responsable légal, autorise

à adhérer au Bujinkan Niten Dojo et à en suivre l'enseignement.

Je l'autorise à repartir seul après les cours. Je l'autorise à repartir avec les personnes suivantes :

1er accompagnateur

Nom et prénom :

Téléphone :

2eme accompagnateur

Nom et prénom :

Téléphone :

J'autorise l'encadrant du BND à prendre les décisions nécessaires en cas d'urgence médicale.

Je n'autorise pas l'encadrant du BND à prendre les décisions nécessaires en cas d'urgence médicale.

Fait à le

Signature

X
