

AUTORISATION PARENTALE

WULIN ASSOCIATION (WLA) – SAISON 20....-20....

Je soussigné(e)
En qualité de * père/mère/tuteur
Autorise mon enfant
Pratiquant de* sanda
A participer aux manifestations sportives (compétitions et démonstrations) dans le cadre
de Wulin Association.

Autorisation de soins

J'autorise également le professeur de WLA ou la personne en charge au moment des
faits à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avèreraient nécessaires pour mon
enfant lors du déroulement des cours, compétitions et démonstrations en cas
d'accident/maladie.

Fait le
A