

Autorisation des parents ou tuteurs

Je soussigné(e) déclare donner par la présente l'autorisation à mon enfant ou pupille de pratiquer les sports de combat au sein du club Royal Boxing.
J'autorise l'association Royal Boxing ou son représentant à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de blessures.

Nom, Prénom, Téléphone des Parents ou Tuteurs (Rayer les mentions inutiles).

.....
.....
.....

Je m'engage à respecter le règlement et code sportif de l'Association Royal Boxing.
Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.

Date: ____/____/____. Signature obligatoire du postulant: _____.