



Liste des personnes autorisées à récupérer votre enfant à la fin des cours

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / 20.....

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de l'enfant mentionné ci-dessus, autorise exclusivement les personnes nommées ci-dessous à récupérer mon enfant à l'issue des cours de Jiu-Jitsu Brésilien organisés par l'association Skol Emgann.

Nom et prénom	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone

Je m'engage à informer immédiatement l'association Skol Emgann par écrit en cas de modification de cette liste.

L'association se réserve le droit de refuser de confier l'enfant à toute personne non expressément autorisée par le présent document.

Fait à, le / / 20.....

Nom et prénom du représentant légal :

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

