

KARATE CLUB ITEUIL VIVONNE

Siège social : 1 Le Gros Buisson 86240 ITEUIL



Formulaire d'Engagement des Parents ou Tuteurs

Nom du Club : KARATE CLUB ITEUIL VIVONNE

Nom de l'Enfant : _____

Nom du Parent ou du Tuteur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Date de Naissance de l'Enfant : _____

Je soussigné(e), _____ (nom de l'adhérent ou du tuteur),
m'engage à accompagner mon enfant _____ (nom de l'enfant)
jusqu'à la salle du dojo du club KCIV et à ne repartir qu'une fois que je me suis
assuré(e) de la tenue du cours.

Je comprends que cette mesure est mise en place pour garantir la sécurité et le
bien-être de mon enfant.

Fait à : _____ **le :** _____

Signature du Parent ou du Tuteur : _____

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)