



**Saison 2020-2021 : NOM - PRÉNOM :**.....

**Autorisation Parentale de sortie :**

*Je soussigné.....autorise mon fils, ma fille.....  
Né(e) le .....à rentrer seul après les entraînements.*

**En cas d'urgence :**

*Nom et Prénom des personnes à prévenir en cas d'accident.*

*Nom :..... Prénom :..... Tél :.....*

*Nom du Médecin Traitant : ..... Tél :.....*

*Problème médical (allergie, ...) : .....*

*J'autorise un responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires dans le cas où un accident interviendrait à mon enfant.*

**Autorisation au droit à l'image 2020-2021 :**

*J'autorise l'association Okinawa Shaolin à Lyon 5<sup>ème</sup> à utiliser pour sa communication des photos et des vidéos prises dans le cadre de l'activité du club.  
L'association s'engage à ce que l'image de la personne ne lui porte pas atteinte.*

*Fait à Lyon, le.....*

*Signature de l'adhérent si majeur  
des parents ou du tuteur légal*

**Conditions d'inscription :**

\*En signant ce document, je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur d'Okinawa Shaolin et en accepte ses conditions.

\*L'abonnement annuel payable d'avance, doit être renouvelé à chaque échéance.

\*Un seul entraînement justifie la cotisation.

\*Aucune somme n'est remboursable ni transmissible.

\*Le Dojo est accessible uniquement aux adhérents.

\*Durant les vacances scolaires, les cours seront regroupés ou supprimés si besoin est.

\*Le Dojo est fermé les jours fériés, entre Noël et le Jour de l'An et en Août.