

**Si mineur d'âge : Autorisation parentale**

*Merci de rendre ce document au responsable du stage au plus tard le 1<sup>er</sup> jour du séjour*

Je soussigné(e) (prénom, nom) - père - mère – tuteur :

.....

Autorise (prénom, nom) : .....

A participer au stage de taekwondo organisé par l'Académie Master Kim, qui se déroulera du 8 juillet au 14 juillet 2025 au Château de Tharoul situé en Belgique.

Je marque mon accord pour que soient administrés uniquement en cas de nécessité, les traitements de base contenus dans la pharmacie, à l'exception de mes contre-indications mentionnées dans le formulaire d'inscription. Au cas où son état de santé réclamait une décision urgente et à défaut de pouvoir être contacté(e) personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien.

N° de téléphone en cas d'urgence : .....

Fait à ....., le .....

Signatures des parents