***TAEKWONDO OLYMPIQUE PROVINOIS***

*Art Martial et Sport de Combat Coréen*

*Adresse courrier : chez Mme PAGEOT Catherine*

*45 avenue des Peupliers – 77560 CHAMPCENEST*

*Tel cathy Présidente : 06.22.91.24.91*

*E- mail :* [*taekwondotop@live.fr*](mailto:taekwondotop@live.fr)

**AUTORISATION 2 COURS D’ESSAIS TAEKWONDO**

**SAISON 2012/2013**

**Feuille à remplir lisiblement et intégralement svp**

**Date des cours d’essais : ………………………………………..**

**Pour le cours de (à entourer) : EVEIL ENFANTS ADULTES**

### *Je soussigné, M. Nom et Prénom (du responsable de l’Enfant) :*

*Adresse complette :*

*Téléphone fixe + portable*

*Adresse mail :*

*Autorise mon enfant(s) ou moi-même : Nom et Prénom……………………………………………………*

*Dans l’hypothèse où pendant un des cours d’essai nous décidons de prendre des photos, merci de barrer la mention inutile. Si nous prenons des photos et que vous avez choisi un « NON », vous ne pourrez assister au cours ou en accepterez les conséquences.*

*A être pris en photo ou vidéo par le club de Taekwondo Olympique Provinois………OUI…NON*

*A être mis en photo ou vidéo sur le profil FACEBOOK du club de Taekwondo Olympique Provinois OUI…NON*

*A être mis en photo ou vidéo sur le site du club de Taekwondo Olympique Provinois…OUI…NON*

*A être mis en photo sur les journaux locaux ou revues ………………………………OUI NON*

*Je reconnais avoir pris connaissance que mon enfant n’est pas couvert par l’assurance du club en cas d’accident mais par la mienne, jusqu’à son affiliation à la Fédération Française de Taekwondo et Disciplines Associées.*

*Comment avez-vous connu notre Club :*

*Date : Signature*