

**Karaté Club de Rouen (KCR)**  
**Gymnase Saint Sever**  
**Place GADEAU DE KERVILLE**  
**76100 ROUEN**  
**Téléphone Dojo : 02 35 03 91 00**

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorise mon enfant mineur :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A s'inscrire, et suivre les cours de karaté dispensés par le **Karaté Club de Rouen (KCR)**  
Je l'autorise également à participer aux différentes manifestations sportives auxquelles  
participe le **KCR** et autorise le **KCR** à prendre toutes les mesures nécessaires en cas  
d'accident lors des entraînements, manifestations sportives ainsi que lors des trajets pour s'y  
rendre ou en revenir.

J'autorise à titre gratuit l'utilisation, sur tous supports, par le club ou ses partenaires, des  
photos, vidéos ou interviews réalisés lors des entraînements, compétitions, stages ou  
manifestations de tous ordres qu'organise ou auxquels participe le KCR pendant la durée  
légitime des droits d'auteur.

J'ai bien noté que je pourrai revenir sur cette autorisation à tout moment sur demande  
effectuée par lettre recommandée adressée au **KCR** et moyennant un préavis de 2 mois.

En cas de problème, je peux être contacté(e) aux numéros suivants :

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ou \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ou \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Fait à

Le

Signature, (précédée de la mention « lu et approuvé ».)