

# Autorisation parentale

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_,  
responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_,  
autorise mon enfant à participer aux entraînements et aux compétitions de boxe  
organisés par l'ASCVSH Saint-Henri.  
Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et des risques  
inhérents à la pratique de la boxe.  
J'autorise les responsables du club à prendre toutes mesures médicales  
nécessaires en cas d'urgence.

Fait à \_\_\_\_\_, le :

Signature du responsable légal : \_\_\_\_\_