



MMA -JJB - GRAPPLING

FANTASTIK ARMADA CHELLES

Je soussigné(e),....., représentant(e) légal(e) de l'enfant l' autorise à quitter seul la salle d'entraînement à la fin des cours de JJB/Grappling durant toute la saison/..... .

Date :

Signature :



MMA -JJB - GRAPPLING

FANTASTIK ARMADA CHELLES

Je soussigné(e)..... représentant(e) légal(e) de l'enfant..... autorise les personnes mentionnées ci-dessous, à récupérer mon enfant à la fin du cours de JJB/Grappling durant toute la saison/..... . Une pièce d'identité devra être présentée par la personne autorisée.

Personnes autorisées :

-
-
-

Date :

Signature :