

ASSOCIAÇÃO CULTURAL DE ARTES MARCIAIS PS PHOENIX – BJJ



COCEP JIU-JITSU-BRÉSILIEN
9, rue du Chateau Landon – 75012 PARIS



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, _____
autorise mon enfant _____,
à participer aux cours, stages et toutes les compétitions de Jiu-jitsu
Brésilien et de Grappling. Je suis informé des risques inhérents à la
pratique de ce sport, exemptant ainsi les organisateurs, enseignants le
COCEP-Jiu-Jitsu-Brésilien et l'**Associação Cultural de Artes Marciais PS
Phoenix – BJJ** d'une quelconque responsabilité pour les dommages
physiques, moraux et matériels pouvant subvenir lors des
confrontations. De plus, je déclare autoriser l'utilisation commerciale de
son image sur n'importe quel support qui la divulgue.

Date: ____/____/____

(SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL)