

18° Coupe de Pessac - 22 juin 2013 - Individuels

Club			
Responsable			
Catégorie (1) : Samouraï / Espoirs Opens Femmes / Hommes Accompagnant	Nom, prénom et âge (2)	Héb. (3)	Repas du soir (4)

(1) Merci d'inscrire les 16 et 17 ans en fonction de leur capacité physique et/ou technique

(2) Uniquement pour les compétiteurs

(3) Des pratiquants offrent un hébergement. Attention, en nombre très limité avec priorité aux plus jeunes.

(4) Ajouter à la fin de chaque ligne une croix (X) si la personne sera présente au repas prévu dans le Dojo.

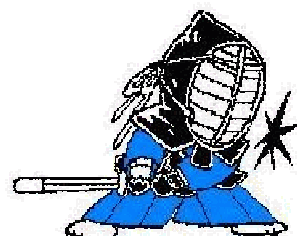
AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE pour les mineurs

>>> A retourner avant le 12 juin 2013 (impératif) <<<

Transmettre à : Renaud FONTAINE, 14 allée Edouard Manet, 33600 Pessac

Pour nous contacter : coupedepessac@gmail.com ou par téléphone au (+33)6.20.73.35.28

Informations : <http://kendo.pessac.free.fr>



18° Coupe de Pessac - 23 juin 2013 - Equipes

Club			
Responsable			
Nom de l'équipe	Position (1 / 2 / 3 ou Taisho) puis nom, prénom (1)	Héb. (2)	Repas du midi (3)
Accompagnant			
Accompagnant			
Accompagnant			
Accompagnant			

(1) Merci d'inscrire les 16 et 17 ans en fonction de leur capacité physique et/ou technique

(2) Des pratiquants offrent un hébergement. Attention, en nombre très limité avec priorité aux plus jeunes.

(3) Ajouter à la fin de chaque ligne : le prix du menu choisi « Les délices japonais » par la personne.

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE pour les mineurs

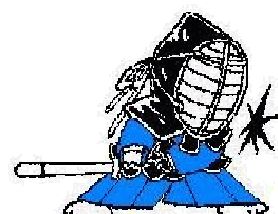
>>> A retourner avant le 12 juin 2013 (impératif) <<<

**Accompagné du règlement à l'ordre
du restaurant le « YAKO »**

Transmettre à : Renaud FONTAINE, 14 allée Edouard Manet, 33600 Pessac

Pour nous contacter : coupedepessac@gmail.com ou par téléphone au (+33)6.20.73.35.28

Informations : <http://kendo.pessac.free.fr>





18° Coupe de Pessac

22 & 23 juin 2013 - PESSAC

AUTORISATION PARENTALE (Pour les mineurs)

Je soussigné(e) Madame - Monsieur _____

autorise :

- mon fils / ma fille – Nom/Prénom _____
né(e) le _____

à participer à la Coupe de Pessac, organisée par le club ASCPA, et déclare en accepter le règlement.

- **les cadres techniques présents à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'accident dont mon enfant pourrait être victime durant la compétition.**
- **mon fils / ma fille à quitter l'hôpital ou le Centre de soins avec le responsable du club.**

Précisions médicales (allergies, traitement, contre-indications médicales, ...) _____

Personne à contacter en cas d'accident : _____ tel. _____

Fait à _____ Date _____ 2013

SIGNATURE des parents « OBLIGATOIRE »



18° Coupe de Pessac

22 & 23 juin 2013 - PESSAC

DECHARGE PARENTALE (Pour les mineurs)

Je soussigné(e) Madame - Monsieur _____

décharge le club ASCPA de toute responsabilité sur mon fils / ma fille

Nom/Prénom _____

né(e) le _____

en dehors des horaires de la compétition organisée par le Club ASCPA et de son Dojo.

Fait à _____ Date _____ 2013

SIGNATURE des parents « OBLIGATOIRE »