

# STAGE ETE TAY SON VO DAO

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AU STAGE

Je soussigné(e), Madame // Mademoiselle // Monsieur (rayer la mention inutile)

NOM : Prénom(s) :

responsable légal de l'enfant

NOM : Prénom(s) :

l’autorise à participer au **stage du 06 juillet au 15 juillet 2015** proposé par l’association Tay Son Vo Dao qui aura lieu **à Montferrand du Périgord** sous la direction de Mr Edward Tabet et Mr Phan Toan Chau , professeurs d’arts Martiaux.

Date : …… / …... / 20....

**Pour me joindre**

* Téléphone :
* Email :

Signature (obligatoire)