

## AUTORISATION DE PARTICIPATION DE LA PART D'UN REPRÉSENTANT LÉGAL

En tant que parent ou représentant légal, j'accepte que mon enfant participe à la WAKO K-1 WORLD GRAND PRIX 2019 en discipline K1 de full-contact qui se tiendra à Prague du 26 au 28 septembre 2019.

Je comprends qu'il existe des risques de blessures liés à ce sport et j'accepte de prendre ces risques au nom de mon enfant. Je confirme que mon enfant est en bonne santé et qu'il ne souffre d'aucun trouble physique ou mental susceptible de restreindre ou de compromettre sa participation à cette compétition.

Par conséquent, j'approuve pleinement la participation de mon enfant à cette compétition internationale de haut niveau et je déclare qu'en cas d'incident, je n'exigerai aucune compensation financière ou d'autre type des organisateurs.

Prénom et nom de l'enfant: .....

Date de naissance: .....

Adresse: .....

.....  
Date de l'autorisation

.....  
Signature d'un parent ou d'un représentant légal