



PEPITES ACADEMY

Travail - discipline - performance

Douala, Cameroun, Bp: 18192
+237 698667417 / 675546269
www.pepitesacademy.com
petipeacademy25@gmail.com

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

Noms :

Prénoms :

De nationalité Domicilié à :

Titulaire de la CNI / Passeport N° email

Du À email adresse

En ma qualité de : Père Mère Tuteur légal

Autorise mon fils :

Né le / / À

Sélectionné par **PEPITES ACADEMY**, j'autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités organisées par l'académie, notamment :

- les entraînements,
- les matchs et compétitions,
- les déplacements liés aux activités sportives,
- toute activité encadrée par l'académie.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'académie et m'engage à le respecter ainsi qu'à veiller à son application par mon enfant.

Je déclare autoriser **PEPITES ACADEMY** à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Lieu :

Date : / /

Responsable de l'académie

Nom du responsable :

Signature du parent / tuteur légal

Signature du responsable