



# ADAMEIC

Association Douvraise d'Arts Martiaux Externes et Internes Chinois

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), .....(prénom, nom),  
autorise mon enfant .....(prénom, nom),  
à pratiquer le/la .....(préciser le nom de la discipline)  
à l'**ADAMEIC**.

Fait à ....., le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature du parent

ADAMEIC

111 c rue de la mer

14830 LANGRUNE SUR MER