

Tph : (+33)9 81 89 00 49 - cfjbb1@gmail.com

# CONFEDERATION FRANCAISE DE JIU-JITSU BRÉSILIEN



---

## ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné \_\_\_\_\_ représentant légale de mon enfant mineur \_\_\_\_\_ accepte en toute connaissance de cause que ce dernier participe à \_\_\_\_\_ de Jiu-Jitsu Brésilien qui se déroulera

Date :

Lieu :

Je suis parfaitement informé de ce que les organisateurs de cette manifestation sportive déclinent toute responsabilité en cas d'accident.

Fait pour valoir ce que de droits.

Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature.

Le Président CFJJB  
David GIORSETTI

