



**COURS D'ESSAI A L'OBC GENEVE**  
Autorisation parentale pour les mineurs  
(à remettre en début de cours au coach)

Je soussigné(e), nom, prénom du parent ou représentant légal :

.....

Numéro de téléphone du parent ou représentant légal :

.....

Autorise mon enfant :

.....

Né(e) le :

.....

À participer à un essai au cours suivant :

- Baby-Boxing (3-5 ans)
- Boxe éducative (6-8 ans)
- Boxe éducative (9-12 ans)
- École de boxe (13-15 ans)
- École de boxe (16-20 ans)

Date du cours d'essai :

.....

Je m'engage à ce que mon enfant soit assuré en responsabilité civile et accident pour l'ensemble des risques liés à sa participation au cours d'essai. Je certifie que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à l'empêcher de participer au cours.

Date : ..... Signature : .....

**COURS D'ESSAI A L'OBC GENEVE**  
Autorisation parentale pour les mineurs  
(à remettre en début de cours au coach)



Je soussigné(e), nom, prénom du parent ou représentant légal :

.....

Numéro de téléphone du parent ou représentant légal :

.....

Autorise mon enfant :

.....

Né(e) le :

.....

À participer à un essai au cours suivant :

- Baby-Boxing (3-5 ans)
- Boxe éducative (6-8 ans)
- Boxe éducative (9-12 ans)
- École de boxe (13-15 ans)
- École de boxe (16-20 ans)

Date du cours d'essai :

.....

Je m'engage à ce que mon enfant soit assuré en responsabilité civile et accident pour l'ensemble des risques liés à sa participation au cours d'essai. Je certifie que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à l'empêcher de participer au cours.

Date : ..... Signature : .....