



PREPARATION MENTALE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Nom et Prénom du Parent/Tuteur Légal)

.....

autorise mon enfant, (Nom et Prénom de l'Enfant),

.....

à participer aux séances individuelles de préparation mentale dispensées par le Judo Olympique Donzérois , notamment avec la coach mentale Melissa.

Je comprends que ces sessions peuvent inclure des discussions sur le développement personnel, la gestion du stress et d'autres aspects liés à la performance sportive.

En signant cette autorisation, je consens à la participation de mon enfant à ces séances et reconnais que cela fait partie intégrante de son entraînement au sein du club.

Je suis conscient(e) que le Judo Olympique Donzérois garantit la confidentialité des discussions et des informations partagées pendant ces séances.

Fait à (ville)....., le (date).....

Signature du Parent/Tuteur Légal :

.....

Nom et Prénom du Parent/Tuteur Légal :

.....

Adresse

.....

Téléphone :.....

E-mail :