



CHOWA TAIDOKAN

65, rue des grandes pannes - 49100 ANGERS

Email : secretaire@taido.fr

Portable : 06 63 52 74 84

AUTORISATION PARENTALE A LA PRATIQUE DU TAIDO

Je soussigné(e)..... Père, Mère, Tuteur (l)

demeurant :

.....

AUTORISE MON ENFANT :

Nom :

Prénom :

Né(e) le

à :

à suivre les cours de Taïdo, durant la saison scolaire :...../.....

A, le

(l)...Rayer la mention inutile

e-mail : secretaire@taido.fr

<https://www.taido.fr/>