FÉDÉRATION FRANÇAISE KARATÉ

AUTORISATION PARENTALE 2026-2027

Je soussigné .....

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

.....

.....

Téléphone : Domicile ..... Professionnel .....

N° Sécurité Sociale .....

AUTORISE MON ENFANT

NOM ..... **PRÉNOM** .....

À participer aux manifestations de la **saison 2026-2027** organisées par la Fédération F.F. KARATE et ses organes déconcentrés (*Ligues Régionales– Départements)*.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à ..... le .....

Signature
(*Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »*)