



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS
PASSAGES DE GRADES 1^{ER} ou 2^{ème} DAN

Je soussigné :

Nom.....Prénom

Père - Mère - Représentant Légal (Rayer les mentions inutiles)

Demeurant :

.....

.....

Téléphone : FixePortable.....

Numéro de Sécurité Sociale :

AUTORISE L'ENFANT

Nom :Prénom :

A participer à l'examen du Dan organisé par le Comité Départemental de Karaté et Disciplines Associées des
Côtes d'Armor leà

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

Fait à le.....