

AUTORISATION PARENTALE 20242025

Je soussigné

Père – Mère – Responsable Légal (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

.....

Téléphone : Domicile Professionnel

N° Sécurité Sociale

AUTORISE L' ENFANT

NOM PRENOM

A participer **aux manifestations et aux compétitions** de la **saison 2024/2025** organisées par la F.F.KARATE et ses organes déconcentrés (*Ligues Régionales – Zones Interdépartementales – 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 »)