FÉDÉRATION FRANÇAISE KARATÉ

AUTORISATION PARENTALE 2025-2026

Je soussigné .....

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

.....

.....

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

N° Sécurité Sociale .....

AUTORISE MON ENFANT

NOM ..... **PRENOM** .....

A participer aux manifestations de la **saison 2025-2026** organisées par la 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 »*)