



AUTORISATION PARENTALE 2020/2021

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 2020/2021 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 »)