

AUTORISATION PARENTALE 2024-2025

Je soussigné

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant au

N° Sécurité Sociale.....

AUTORISE MON ENFANT

NOM

PRENOM.....

A participer aux manifestations 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 »)