

# AUTORISATION PARENTALE 2024/2025 AVANCE

Je soussigné .....  
Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....  
.....  
.....

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

N° Sécurité Sociale .....

## AUTORISE MON ENFANT

NOM ..... PRENOM .....

A participer à la **COUPE de NOËL** le Samedi 21 Décembre 2024 à 13h30  
organisées par le comité départemental de karaté au gymnase municipals de Reignier.

### Dans la catégorie suivante:

Poussins

Pupilles

Benjamins

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 »)