



## AUTORISATION PARENTALE 2023 / 2024

Je soussigné(e)

.....

*Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutile)*

Demeurant : .....

.....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Téléphone professionnel : .....

N° Sécurité Sociale : .....

### AUTORISE MON ENFANT

Nom : .....

Prénom: .....

a participer aux manifestations de la saison 2023 / 2024 organisée 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 obligatoire (1)

(1) Faire précéder la signature de la mention " lu et approuvé "