



AUTORISATION PARENTALE 2026 - 2027

Je soussigné(e)

Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

Téléphone domicile Portable

Téléphone professionnel

N° Sécurité Sociale

AUTORISE MON ENFANT

NOM **PRENOM**

à participer aux manifestations de la **saison 2026 - 2027** 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* "