

## **AUTORISATION PARENTALE 2016/2017**

Je soussigné	
Père – M	lère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)
Demeurant	
	Professionnel
•	
	AUTORISE MON ENFANT
NOM	PRENOM
·	de la <b>saison 2016/2017</b> organisées par la F.F.KARATE et
Départements).	(Ligues Régionales – Zones Interdépartementales –
J'autorise la prise en chargmanifestation.	ge médicale pour tout incident survenant pendant la
Fait	àle
(faire	Signature