

## AUTORISATION PARENTALE 2024-2025

**Je soussigné** .....

Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

.....

.....

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

N° Sécurité Sociale .....

### **AUTORISE MON ENFANT**

**NOM** ..... **PRENOM** .....

A participer aux manifestations de la **saïson 2024-2025** organisées 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

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)