



# SHOTO KARATÉ ST PATHUS

## AUTORISATION PARENTALE

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

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

Téléphone : Domicile ..... Portable : .....

N° sécurité sociale : .....

### AUTORISE MON ENFANT

NOM : ..... PRÉNOM : .....

A participer à **la compétition organisée le 13 mars 2022 à Saint Pathus.**

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 » )