

AUTORISATION PARENTALE 2018/2019

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 sportives de la saison 2018/2019 organisées par la F.F. Karaté et ses organes déconcentrés (Ligues régionales, Zones Interdépartementales, 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 »)