

AUTORISATION PARENTALE 2024-2025

Je soussigné

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

Téléphone : Domicile Mobile

N° Sécurité sociale :

AUTORISE MON ENFANT

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

A participer aux manifestations de la Saison 2024/2025 organisées par la Fédération Française de Karaté et ses organismes déconcentrés (Ligues et Départements) ainsi que par le club Karaté-Do Murat.

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 »)