

**FFKDA**  
**COMMISSION DES GRADES**

**AUTORISATION PARENTALE**

**Examen de grade**

Je soussigné .....

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

.....

Téléphone : domicile ..... Professionnel .....

**AUTORISE MON ENFANT :**

Nom : ..... Prénom. : .....

Né le ..... à .....

N° de licence : .....

Nom du club : .....

N° d'affiliation du club : .....

Nom du professeur : .....

A participer au passage de grade .....

qui se déroulera le .....

à .....

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)



**A retourner avec  
le dossier  
d'inscription**