

**AUTORISATION PARENTALE 2011/2012**

**Je soussigné(e)**.....

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

.....

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

N° SECURITE SOCIALE :.....

**AUTORISE MON ENFANT**

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

A participer aux manifestations de la **Saison 2011/2012** organisées par la  
F.F.KARATE et ses organismes déconcentrés (Ligues et 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 »)