

AUTORISATION PARENTALE 2010/2011

Je soussigné

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 2010/2011 organisées par la F.F.KARATE
et ses organismes décentralisés (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 »)