



AUTORISATION PARENTALE 2016-2017

Je, soussigné(e)

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles),

Demeurant

.....

Téléphone : N° Sécurité Sociale :

AUTORISE MON ENFANT

NOM : PRENOM :

Né(e) le

A participer aux manifestations de la **Saison 2016-2017** organisées par la F.F.KARATE, ses organismes déconcentrés (*Ligues Régionales – Zones Interdépartementales – Départements*) ainsi que par toutes les structures affiliées à cette même fédération sportive.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à Caluire-et-Cuire, le 28 Novembre 2016

Signature

(mention manuscrite « Lu et approuvé »)



AUTORISATION PARENTALE 2016-2017

Je, soussigné(e)

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles),

Demeurant

.....

Téléphone : N° Sécurité Sociale :

AUTORISE MON ENFANT

NOM : PRENOM :

Né(e) le

A participer aux manifestations de la **Saison 2016-2017** organisées par la F.F.KARATE, ses organismes déconcentrés (*Ligues Régionales – Zones Interdépartementales – Départements*) ainsi que par toutes les structures affiliées à cette même fédération sportive.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à Caluire-et-Cuire, le 28 Novembre 2016

Signature

(mention manuscrite « Lu et approuvé »)