



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné ..... Père , Mère , Tuteur  
Demeurant.....  
.....  
.....

Tel : .....

### Autorise mon enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Né le : ..... A : .....

Licencié au club de : .....

A participer (préciser la manifestation) : .....

qui se déroulera le : .....

A (lieu) : .....

Je donne mon accord pour tous transports (autocar, voiture, S.N.C.F., etc. )  
et j'autorise la prise en médicale pour tous incidents survenant durant la  
manifestation

A : ..... Le : .....

Signature :

Faire précédé la signature de la mention manuscrite "Certifié sincère et exacte"

Certificat médical de la saison obligatoire "Apte à la pratique du Karaté " joint  
à la présente autorisation ou notifié sur le passeport sportif