

## AUTORISATION PARENTALE 2009/2010

**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 2009/2010** 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 »)