



## 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 décentralisés (Ligues et Départements) , ainsi que l'association Self défense Giberville .

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 »)