



# **Association Self Defense Giberville**

Section Krav Maga affiliée à la FFKDA et club formé par Richard Douieb  
Sports de combat – Self défense -Cours collectifs - stages de formation

**AUTORISATION PARENTALE 2007/2008**

## **Je soussigné**

.....

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

.....

Téléphone fixe et portable : .....

N° SECURITE SOCIALE : .....

Groupe Sanguin : .....

## **AUTORISE MON ENFANT**

**NOM** ..... **PRENOM**.....

A participer à la saison sportive **2007/2008** organisées par l'association Self Défense Giberville (*club formé par Richard Douieb et affiliés FFKDA*)

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les cours ou stage et manifestation liés à la pratique du Krav Maga.

Fait à ..... le .....

Signature

(faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et

approuvé »)