

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

AUTORISE MON ENFANT

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

A participer au championnat National Kumite organisées par la FLAM le

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

Fait à le Signature:

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

AUTORISE MON ENFANT

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

A participer au championnat National Kumite organisées par la FLAM le

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

Fait à le Signature: