

# KARATE CLUB ITEUIL VIVONNE

Siège social : 1 Le Gros Buisson 86240 ITEUIL



---

## Formulaire d'Autorisation Parentale

---

Saison sportive : \_\_\_\_\_

Nom du Club : KARATE CLUB ITEUIL VIVONNE

Nom de l'Enfant : \_\_\_\_\_

Nom du Parent ou du Tuteur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Date de Naissance de l'Enfant : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ (nom de l'adhérent ou du tuteur), autorise mon enfant \_\_\_\_\_ (nom de l'enfant) à participer aux manifestations organisées par la F.F. KARATE (Ligues Nationales – Régionales – Départements).

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

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature du Parent ou du Tuteur : \_\_\_\_\_

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)