



AUTORISATION PARENTALE 2025-2026

Je soussigné Père – Mère – Tuteur

(Rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

.....

Téléphone : Domicile Professionnel

N° Sécurité Sociale

AUTORISE MON ENFANT

NOM **PRENOM**

A participer aux manifestations de la saison **2025-2026** organisées par la F.F. KARATE et ses organes déconcentrés (Ligues Régionales – 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 »)