



AUTORISATION PARENTALE

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 **saïson 2021 / 2022** organisées par l'association DRAGON BRIEC ou par le CNF WUSHU ou par la F.F.Karaté.

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 »)